

INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 1 DE MARZO 2021

01 AL 31 MARZO 2021

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL: IPS Jersalud S.A.S

NIT: 900622551-0

NIVEL DE LA IPS: Prestación de servicios de primer nivel

PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:

Número de trabajadores: 393

Cantidad entregada:

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

UBICACIÓN DE LA ENTIDAD

REGIONAL BOYACÁ

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

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

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

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

SOATÁ: Carrera 7 # 6-44 (Urbano)

GARAGOA: Calle 8# 9-05 (Urbano)

www.jersalud.com



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

MONQUIRÁ: Calle 19# 4-14 (Urbano)

REGIONAL META

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

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

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

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

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

REGIONAL CASANARE

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

1. REUNION COPASST SESION ORDINARIA

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

1.2 Evidencia Acta 011 de 2021 COPASST 01 AL 31 DE MARZO 2021



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



| | | | | | |
|--|-----------|--|-----------|--------------------|--------------------------|
| ACTA N° 011 -DE 2021 | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN | | | | | |
| COMITE O UNIDAD FUNCIONAL: | | COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST | | | |
| LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACA, META, HUILA Y CASANARE | | | | | |
| FECHA: | DD | MM | AA | HORA INICIO | HORA FINALIZACION |
| | 08 | 04 | 2021 | 09:00 A.M. | 10:02 A.M |
| MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE | | | | | |
| SECRETARIA : DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA | | | | | |

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

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO) | | | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. Angela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores | | | | | |
| 1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes) | | | | | |
| La secretaria del COPASST (Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo) realiza llamado a lista, de los cuales asistieron los mencionados a continuación: | | | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. Angela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores | | | | | |
| Por lo anterior se verifica que la totalidad de los miembros convocados asistió a la reunión por lo cual hay QUORUM. | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Como invitados a la reunión se encuentran: • Diana Vivian Daza Mosquera – Ejecutivo integral de servicios ARL Positiva • Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de Talento humano Meta | | | | | |



| | | |
|---|-----------------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 2 DE 42 |

- Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta
- Eglia Patricia Bohórquez – Asistente TH, Admón., SST Casanare
- Olga Matilde Barreto Martínez Inspector de Trabajo y Seguridad Social DT – Casanare Dependencia Riesgos Laborales
- Diana Carolina Barrera Mejía – Analista SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #010 del 11 de marzo de 2021 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

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

COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE TERMINACION | LUGAR DONDE SE REALIZARA | DOCUMENTO SOPORTE | SEGUIMIENTO (% de cumplimiento) | OBSERVACIONES |
|--|--|----------------------|------------------------------------|---|---------------------------------|---|
| Enviar matriz F(GTH) 100 formato de vacunación | Analista SST | 11 marzo 2021 | Cada sede de la IPS JERSALUD S.A.S | Matriz F(GTH) 100 formato de vacunación | 100 % | Se envió el formato para ajustes |
| Diligenciar de matriz F(GTH) 100 formato de vacunación | Analista SST | 30 abril 2021 | Cada sede de la IPS JERSALUD S.A.S | F(GTH) 100 formato de vacunación | 100 % | Se envió el formato para ajustes |
| Remitir listado a la ARL POSITIVA con personal de consulta externa ocupacionalmente expuesto (médicos - enfermeras – auxiliares de enfermería) | Analistas de sedes Meta / Casanare / Neiva y Boyacá | 19 marzo 2021 | Cada sede de la IPS JERSALUD S.A.S | Correo enviado a diana.daza@positiva.gov.co | 100 % | La sede de META envió listado de personal |
| Realizar reunión con SST para proyectar el informe para el ministerio | Analistas de sedes Meta / Casanare / Neiva y Boyacá | 18 marzo 2021 | Cada sede de la IPS JERSALUD S.A.S | Listado de asistencia | 100 % | Se realizó invitación ministerio |

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

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

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



| | | |
|---|----------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 3 DE 42 |

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

| ITEM | DESCRIPCION | VERIFICADO POR EL COPASST | | EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR | CALIFICA DE 1 A 100 SEGUN CORRESPONDA | % CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|------|---|---------------------------|----|---|---------------------------------------|----------------|--|
| | | SI | NO | | | | |
| 1 | ¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19? | X | | Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por | 100 | 100% | Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe 01 AL 31 MARZO 2021 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladores: 01800010387



| | | |
|---|----------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 4 DE 42 |

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-----|------|---|
| | | | | nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio). | | | |
| 2 | ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? | X | | Facturas y órdenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos | 100 | 100% | Integrado en el informe 01 AL 31 MARZO 2021 |
| 3 | ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? | X | | Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio). | 100 | 100% | Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe 01 AL 31 MARZO 2021 |
| 4 | ¿Los EPP se están entregando oportunamente? | X | | Soporte de entrega de EPP debidamente firmados | 100 | 100% | Registro de entrega de Elementos de protección personal formato F (GTH)033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro de informe 01 AL 31 MARZO 2021 |



| | | |
|---|----------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 5 DE 42 |

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-----|------|--|
| | | | | (de acuerdo a lo establecido en la matriz de EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega) | | | |
| 5 | ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? | X | | Base de trabajadores con registro de cantidad entregada y frecuencia de entrega de los EPP a cada trabajador | 100 | 100% | Registro de entrega de Elementos de protección personal formato FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro del informe 01 AL 31 MARZO 2021 |
| 6 | ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP? | X | | Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición) | 100 | 100% | Integrado en el informe 01 AL 31 MARZO 2021 |



| | | |
|---|----------------------------|---------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 6 DE 42 |

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-----|------|---|
| | | | | suministro semanal, Suministrados por ARL, saldo de la semana y proyección) | | | |
| 7 | ¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo? | X | | Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos. | 100 | 100% | Registro dentro de informe Bioseguridad 01 AL 31 MARZO 2021 |
| 8 | Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento | X | | Acta de COPA SST semanal (quina, como, cuando y verificación cumplimiento) | 100 | 100% | Evidencia Acta de reunión 01 AL 31 MARZO 2021 |

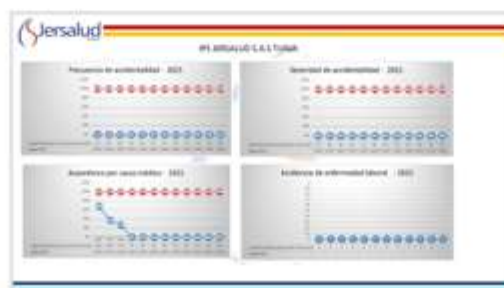
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010332
VIGILADO



| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 7 DE 41 |

| | | | | | | | |
|--------------|-------------------------------------|---|--|--|-------------|-------------|--|
| 9 | Link de Publicación del informe | X | | Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencia (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19) | 100 | 100% | Link Publicación 01 AL 31 MARZO 2021 |
| 10 | Reunión semanal del COPASST Semanal | X | | Acta de COPASST semanal semanal | 100 | 100% | Integrado en informe 01 AL 31 MARZO 2021 |
| TOTAL | | | | | 1000 | 100% | |

4.3 Análisis de indicadores del sistema de gestión y seguridad accidentalidad laboral IPS JERSALUD S.A.S BOYACA – META Y YOPAL



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Bioseguridad: 01800010387
VIGILADO

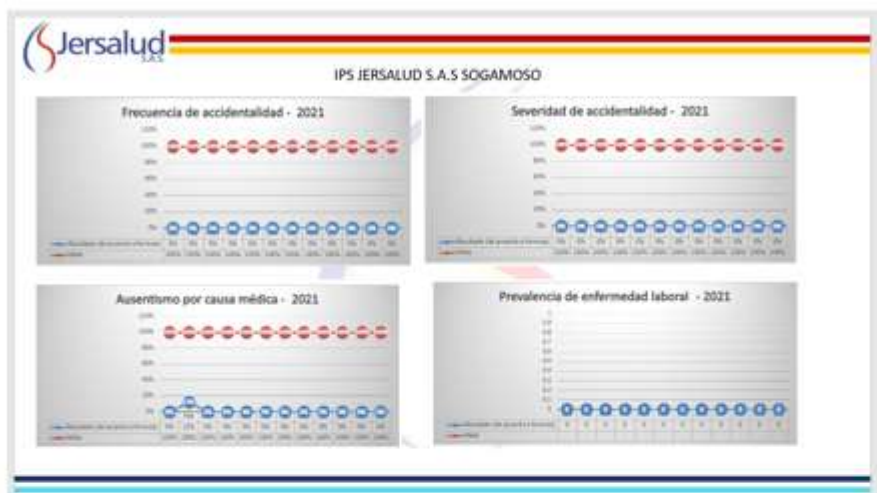


| | | |
|---|-----------------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 8 DE 41 |

| NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad) | |
|---|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 Tunja: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 Tunja : 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| Severidad de la accidentalidad | |
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 Tunja: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 Tunja: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL | |
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 Tunja: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 Tunja: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |
| NGTH 019 (ausentismo por causa medica) | |
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 Tunja: 27 % |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 Tunja: 24 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 Tunja: 0% |



| | |
|---|--|
| Estrategias implementadas | Este indicador desviado obedece a ausentismo por trabajadores con COVID-19 |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 SOGAMOSO 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 SOGAMOSO : 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Severidad de la accidentalidad

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 SOGAMOSO: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 SOGAMOSO: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010302
VIGILADO



| | | |
|--|-----------------------------------|---------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 10 DE 40 |

| | |
|--|---|
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL | |
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 SOGAMOSO: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 SOGAMOSO: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |
| NGTH 019 (ausentismo por causa médica) | |
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 SOGAMOSO: 0 % |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 SOGAMOSO: 0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 SOGAMOSO: 0% |
| Estrategias implementadas | Este indicador no tiene desviación |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de mano . |
| | |
| NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad) | |
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 DUITAMA 0 % |



| | | |
|---|----------------------------|---------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 11 DE 40 |

| | |
|--|--|
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 DUITAMA : 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| Severidad de la accidentalidad | |
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 DUITAMA: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 DUITAMA: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL | |
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 DUITAMA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 DUITAMA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |
| NGTH 019 (ausentismo por causa medica) | |
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 DUITAMA: 62 % |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 DUITAMA: 59 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 DUITAMA: 0% |
| Estrategias implementadas | Este indicador tiene desviación que obedece a incapacidades de origen común por médicos con lesión de MMSS e infección de vías urinarias . Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales |
| Motivos de la desviación | |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de mano . |



| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 12 DE 40 |

IPS JERSALUD S.A.S CHIQUINQUIRA

Frecuencia de accidentalidad - 2021

Severidad de accidentalidad - 2021

Prevalencia de enfermedad laboral - 2021

Ausentismo por causa médica - 2021

NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 CHIQUINQUIRA 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 CHIQUINQUIRA : 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Severidad de la accidentalidad

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 CHIQUINQUIRA: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 CHIQUINQUIRA: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL



| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 13 DE 40 |

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 CHIQUINQUIRA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 CHIQUINQUIRA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 CHIQUINQUIRA: 15 % |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 CHIQUINQUIRA:12% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 CHIQUINQUIRA: 0% |
| Estrategias implementadas | Este indicador tiene desviación que obedece a incapacidades de origen común de medico posterior a cirugía y gastroenteritis |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de mano . |



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Oficina Técnica: 01800019032
VIGILADO

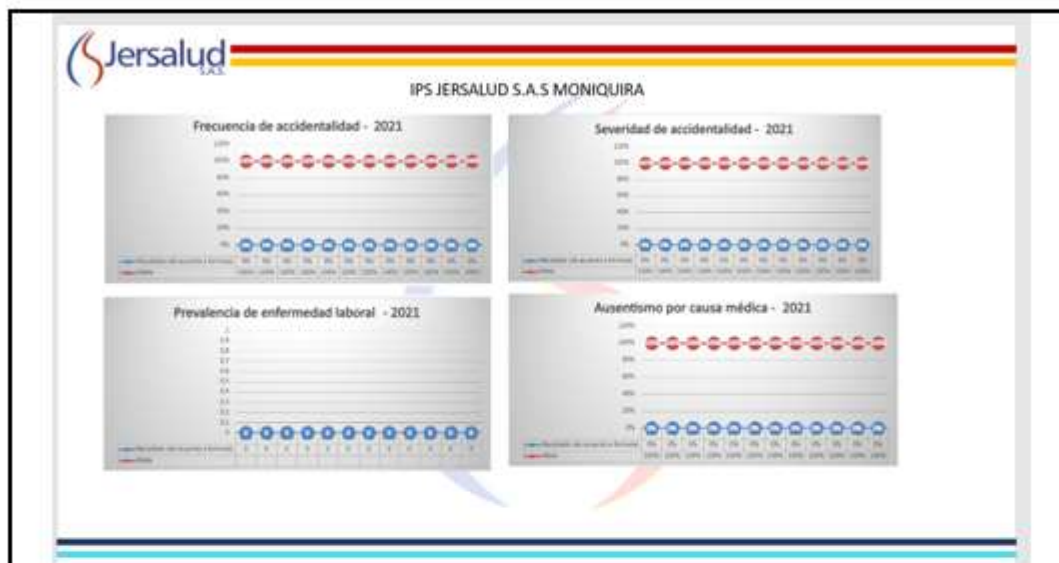


| | | |
|---|----------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 14 DE 40 |

| | |
|--|--|
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 GARAGOA :0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 GARAGOA: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| Severidad de la accidentalidad | |
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 GARAGOA: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 GARAGOA: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL | |
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |
| NGTH 019 (ausentismo por causa medica) | |
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 GARAGOA: 0% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 GARAGOA:0% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 GARAGOA: 0% |
| Estrategias implementadas | Este indicador tiene desviación no tiene desviación |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de mano . |



| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 15 DE 40 |



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 MONQUIRA :0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 MONQUIRA: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Severidad de la accidentalidad

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 MONQUIRA: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 MONQUIRA: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladores: 01800010332
VIGILADO



| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 16 DE 40 |

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 MONIQUIRA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 MONIQUIRA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 MONIQUIRA: 0% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 MONIQUIRA:0% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 MONIQUIRA: 0% |
| Estrategias implementadas | Este indicador tiene desviación no tiene desviación |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de mano . |



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)



| | | |
|---|-----------------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 17 DE 40 |

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 GARAGOA :0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 GARAGOA: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Severidad de la accidentalidad

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 GARAGOA: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 GARAGOA: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 GARAGOA: 0% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 GARAGOA:0% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 GARAGOA: 0% |
| Estrategias implementadas | Este indicador tiene desviación no tiene desviación |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales |



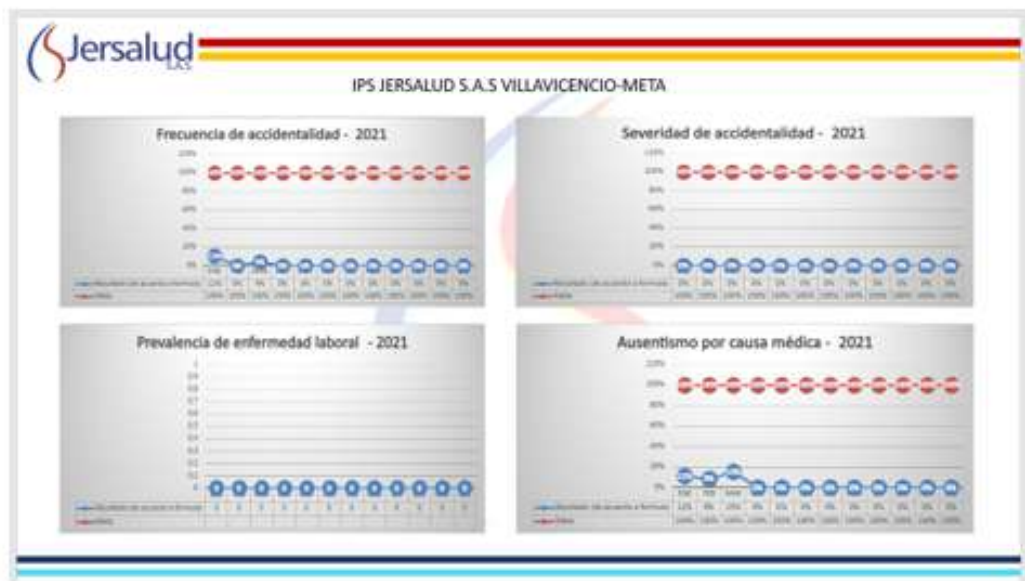


FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

VERSION:
 1
 Oct -
 2018
 18 DE 40

Estrategias para mejorar o mantener el indicador

Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

| | |
|---|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 META :4 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 META: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Severidad de la accidentalidad

| | |
|---|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 META: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 META: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Vigilancia Epidemiológica y Control de Alimentos
 Línea Control Alimentos: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|---|----------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | Versión: 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 20 DE 40 |

| NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad) | |
|---|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 ACACIAS :11 % |
| Brecha con la meta | Tiene brecha del 11 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 ACACIAS: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Nota: para este caso de accidentalidad se requiere que el personal del área donde se generó el evento se realice lección aprendida con el personal para que se refuerce las medidas de prevención de accidentalidad [laboral](#).

| Severidad de la accidentalidad | |
|---|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 ACACIAS: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 ACACIAS: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL | |
|---|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 ACACIAS: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 ACACIAS: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |

| NGTH 019 (ausentismo por causa medica) | |
|---|--|
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 ACACIAS: 31% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 ACACIAS:28 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 ACACIAS: 0% |
| Estrategias implementadas | NA |



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

| | |
|---|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 ACACIAS :11 % |
| Brecha con la meta | Tiene brecha del 11 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 ACACIAS: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Nota: para este caso de accidentalidad se requiere que el personal del área donde se generó el evento se realice lección aprendida con el personal para que se refuerce las medidas de prevención de accidentalidad laboral.

Severidad de la accidentalidad

| | |
|---|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 ACACIAS: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 ACACIAS: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

| | |
|---|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 ACACIAS: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 ACACIAS: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

| | |
|---|--|
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 ACACIAS: 31% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 ACACIAS:28 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 ACACIAS: 0% |
| Estrategias implementadas | NA |



| | | |
|--|-----------------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 21 DE 40 |

| | |
|---|--|
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |

IPS JERSALUD S.A.S GRANADA-META

Frecuencia de accidentalidad - 2021

Severidad de accidentalidad - 2021

Prevalencia de enfermedad laboral - 2021

Ausentismo por causa médica - 2021

NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 GRANADA :0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 GRANADA : 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Severidad de la accidentalidad

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



| | |
|--|--|
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL | |
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 GRANADA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 GRANADA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |
| NGTH 019 (ausentismo por causa medica) | |
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 GRANADA: 10% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 GRANADA:7% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 GRANADA: 0% |
| Estrategias implementadas | NA |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales . |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |



| | | |
|--|----------------------------|---------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 23 DE 40 |



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 PUERTO LOPEZ META :0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 PUERTO LOPEZ META : 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Severidad de la accidentalidad

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO LOPEZ META : 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 PUERTO LOPEZ META : 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Bioseguridad: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|----------------------------|---------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 24 DE 40 |

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO LOPEZ META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO LOPEZ META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO LOPEZ META: 0% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 PUERTO LOPEZ META :0% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 PUERTO LOPEZ META: 0% |
| Estrategias implementadas | NA |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales . |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |

IPS JERSALUD S.A.S PUERTO GAITÁN-META

Frecuencia de accidentalidad - 2021

Severidad de accidentalidad - 2021

Prevalencia de enfermedad laboral - 2021

Ausentismo por causa médica - 2021

NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010302
VIGILADO



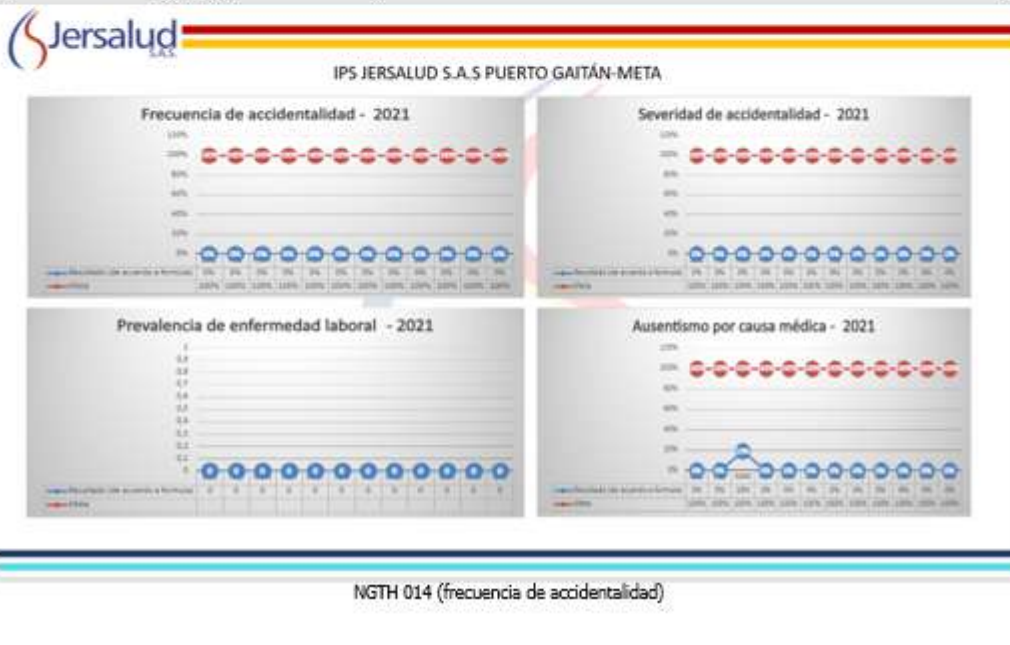
| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 24 DE 40 |

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO LOPEZ META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO LOPEZ META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO LOPEZ META: 0% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 PUERTO LOPEZ META :0% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 PUERTO LOPEZ META: 0% |
| Estrategias implementadas | NA |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales . |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010302
VIGILADO

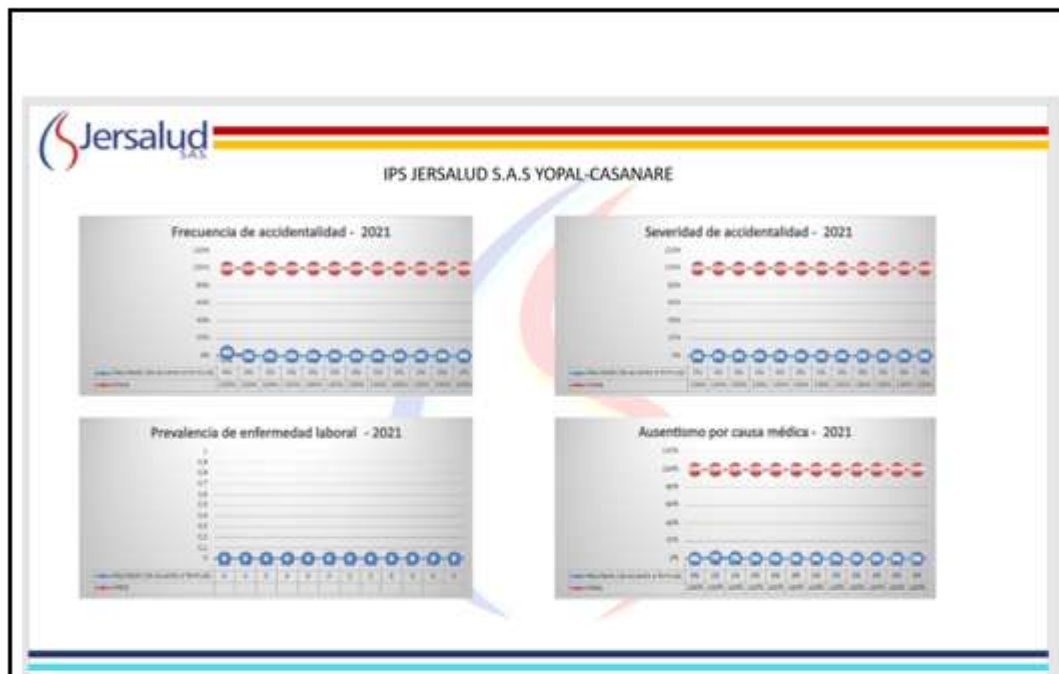


| | | |
|---|-----------------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 25 DE 40 |

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 PUERTO GAITAN - META :0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 PUERTO GAITAN - META: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| Severidad de la accidentalidad | |
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO GAITAN - META: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 PUERTO GAITAN - META: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL | |
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO GAITAN - META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO GAITAN - META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |
| NGTH 019 (ausentismo por causa medica) | |
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 PUERTO GAITAN - META:19% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 PUERTO GAITAN - META:16% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 PUERTO GAITAN - META: 0% |
| Estrategias implementadas | NA |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales . |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |



| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 26 DE 40 |



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de marzo 2021 YOPAL - CASANARE :0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 YOPAL - CASANARE :0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |

Severidad de la accidentalidad

| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 YOPAL - CASANARE: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 YOPAL - CASANARE: 0 % |
| Estrategias implementadas | Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Bioseguridad: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 27 DE 39 |

| | |
|---|---|
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento con lista de verificación de uso EPP. |
| INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL | |
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 YOPAL - CASANARE: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2021 YOPAL - CASANARE: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| Estrategias implementadas | No tiene brecha con la meta establecida |
| Motivos de la desviación | No tiene desviación |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | No tiene brecha con la meta establecida |
| NGTH 019 (ausentismo por causa medica) | |
| Meta sobresaliente del indicador | <3 % |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador marzo 2021 YOPAL - CASANARE:1% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de marzo 2021 YOPAL - CASANARE:0% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador marzo 2020 YOPAL - CASANARE: 0% |
| Estrategias implementadas | NA |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales . |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |
| 4.4 Análisis de indicadores de vacunación por sedes BOYACA | |
| Se presenta los indicadores de por cada sede de vacunación, los motivos de aplazamientos y cobertura global | |
| | |
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Vacunados en sede Boyacá 81 % (181/223) |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Ciudadano: 01800010302
VIGILADO



| | |
|---|--|
| Brecha con la meta | Brecha de 19 puntos porcentuales |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | No tiene comparativo |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio . |
| Motivos de la desviación | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |



| | |
|---|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Vacunados en sede Tunja 77 % Vacunados en sede Moniquira 100 % Vacunados en sede Moniquira garagoa 100 % Vacunados en sede Moniquira Duitama 96% Vacunados en sede Moniquira Sogamoso 91% Vacunados en sede Moniquira guateque 75% Vacunados en sede Soata 71% Vacunados en sede Chiquinquirá 70% Vacunados en sede Bogotá 48% Vacunados en sede Puerto Boyacá 0% Vacunados en sede Neiva 100% |
| Brecha con la meta | Brecha 19 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | No tiene comparativo |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio . |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Bioseguridad: 01800010382
VIGILADO

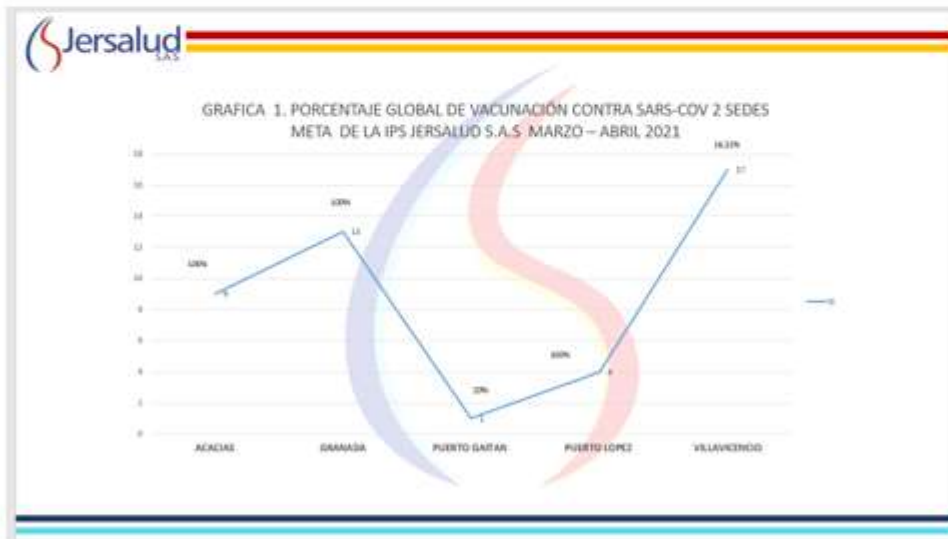


| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 29 DE 39 |

| | |
|---|--|
| Motivos de la desviación | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |

| BRANCHA VACUNAL | N° VACUNADOS | % |
|-----------------|--------------|----|
| ASTRAZENECA | 32 | 79 |
| PIFIZER | 28 | 71 |
| SINOVAC | 300 | 73 |

Fuente: evidencia fotográfica 2021 abril



| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Vacunados en sede META 67.2% |
| Brecha con la meta | Brecha de 33 puntos porcentuales |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | No tiene comparativo |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio . |

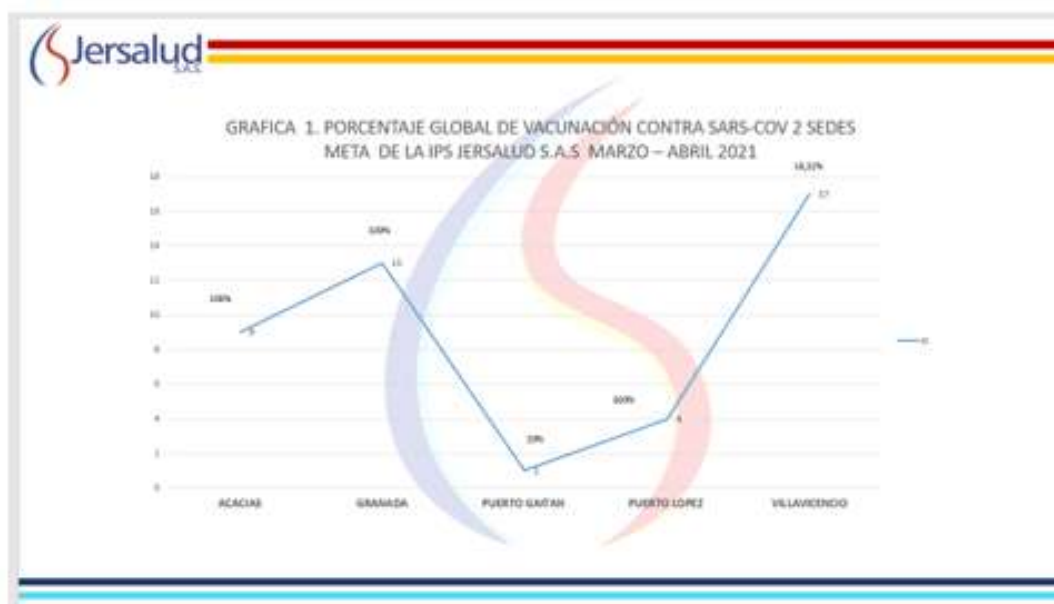
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO



| | |
|---|--|
| Motivos de la desviación | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |

| SEDE Y VACUNA | Nº VALORES | % |
|---------------|------------|-----|
| ACACIAS | 50 | 100 |
| PUERTO LOPEZ | 28 | 100 |
| PUERTO GUSTAV | 330 | 50 |

Fuente: evidencia fotográfica 2021 abril



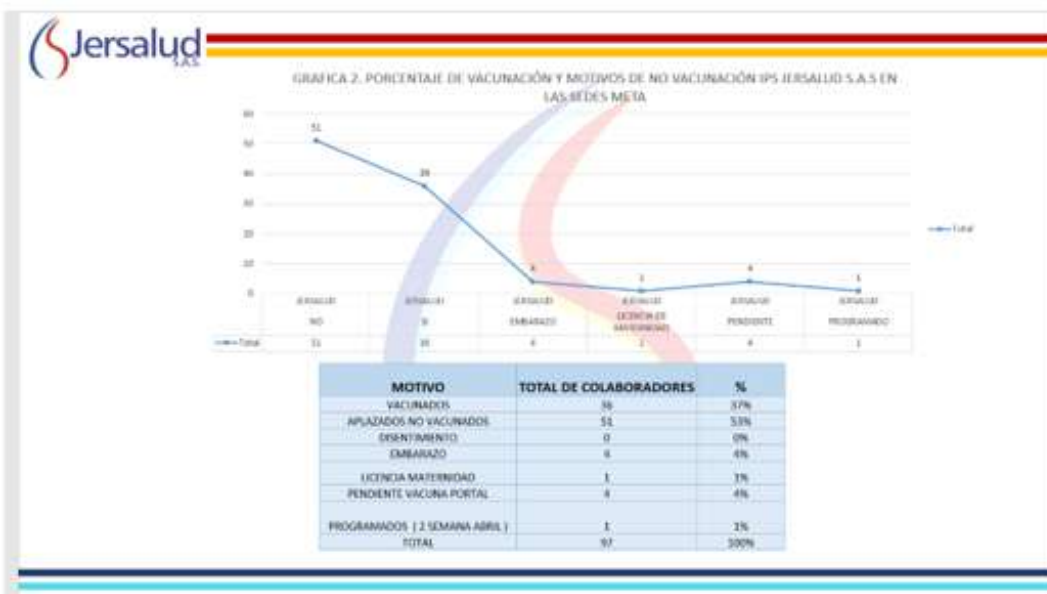
| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Vacunados en sede META 67.2% |
| Brecha con la meta | Brecha de 33 puntos porcentuales |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | No tiene comparativo |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio . |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Oficina Técnica: 01000010032
VIGILADO



| | | |
|--|----------------------------|---------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 30 DE 39 |

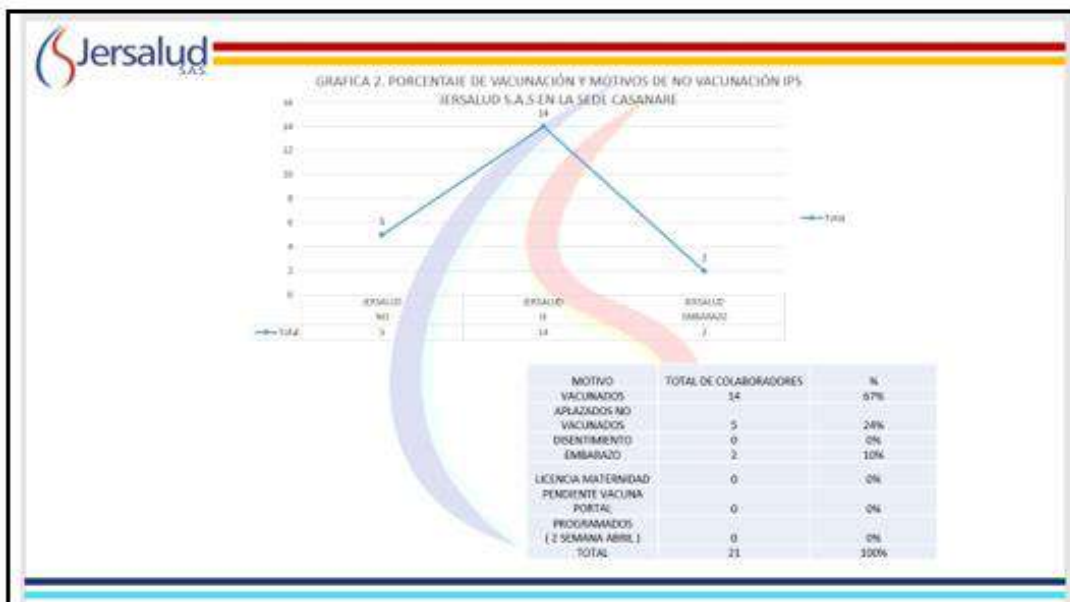
| | |
|---|--|
| Motivos de la desviación | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Vacunados 37 % |
| Brecha con la meta | Brecha de 63 puntos porcentuales |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | No tiene comparativo |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio . |
| Motivos de la desviación | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |



| | | |
|--|----------------------------|------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 31 DE 39 |



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Vacunados en sede CASANARE 67,2% |
| Brecha con la meta | Brecha de 33 puntos porcentuales |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | No tiene comparativo |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio . |
| Motivos de la desviación | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |



Fuente: evidencia fotográfica 2021 marzo y abril

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Colombia, febrero 01/2020/10/21

VIGILADO



| | | |
|--|-----------------------------------|---------------|
| | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 32 DE 39 |

Análisis de indicadores de ausentismo por COVID -19 sedes de Boyacá



| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | 0 % |
| Resultado del periodo del indicador | En el mes de marzo reportaron 2 aislamientos de los cuales fueron negativos en las sedes Tunja y Chiquinquirá |
| Brecha con la meta | 11 puntos porcentuales |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | No tiene comparativo |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio . |
| Motivos de la desviación | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Centenario No. 100-0010037
VIGILADO





FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

| |
|---------------|
| F(GC)002 |
| Versión: 1 |
| Oct - 2018 |
| 33 DE 39 |



| | |
|---|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 0% |
| Resultado del periodo del indicador | Casos cerrados 18 Casos recuperados 18 |
| Brecha con la meta | No |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | No tiene comparativo |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio . |
| Motivos de la desviación | Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal |

EDUCACION NORMAS DE BIOSEGURIDAD

Se presenta imagen que fue enviada a los correos corporativos donde se refuerzan las medidas preventivas para la semana santa



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Oficina Ejecutiva de Gestión Operativa
 Lima, Oficina Ejecutiva de Gestión Operativa
 VIGILADO



Fuente: guía del ministerio de salud 2021.

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

A continuación, se relacionan las sedes 01 al 31 de marzo 2021

| SEDE | RESPONSABLE | CASOS REPORTADOS |
|----------|--|------------------|
| UCI NEVA | Director administrativo y talento humano | No reporta casos |
| BOGOTA | Analistas SST | No reporta casos |

4.5 Seguimiento del COPASST sector salud medidas de prevención

- La analista de SST de Boyacá, da la palabra a delegada Olga Matilde Barreto Martínez Inspector de Trabajo y Seguridad Social DT – Casanare Dependencia Riesgos Laborales, quien informa al comité que según los lineamientos de la comunicación del Min trabajo, debemos entregar junto con el informe las Matrices en EXCEL por cada tercero o contratista que preste los servicios a la empresa.
- Se aclaran fechas de cada entrega al ministerio de trabajo y la publicación oportuna de informe del mes correspondiente.

The image shows a digital form for reporting COVID-19 cases. It includes a header with the Ministry of Health logo, a QR code, and several sections: 'Información de la empresa', 'Datos del trabajador', 'Evolución de los síntomas', and 'Evolución de los síntomas'. A table is present with columns for 'Fecha de inicio de síntomas', 'Fecha de diagnóstico', and 'Fecha de alta hospitalario'. The table contains data for various dates from March 2020 to March 2021.

- A continuación, se describe los puntos importantes del comunicado
- El COPASST 2021-2023 deberá sesionar 1 vez al mes con informes respectivo
 - el informe deberá enviarse en las fechas establecidas según cronograma adjunto



Fuente: guía del ministerio de salud 2021

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

A continuación, se relacionan las sedes 01 al 31 de marzo 2021

| SEDE | RESPONSABLE | CASOS REPORTADOS |
|-----------|--|------------------|
| UCI NEIVA | Director administrativo y talento humano | No reporta casos |
| BOGOTA | Analistas SST | No reporta casos |

4.5 Seguimiento del COPASST sector salud medidas de prevención

- La analista de SST de Boyacá, da la palabra a delegada Olga Matilde Barreto Martínez Inspector de Trabajo y Seguridad Social DT – Casanare Dependencia Riesgos Laborales, quien informa al comité que según los lineamientos de la comunicación del Min trabajo, debemos entregar junto con el informe las Matrices en EXCEL por cada tercero o contratista que preste los servicios a la empresa.
- Se aclaran fechas de cada entrega al ministerio de trabajo y la publicación oportuna de informe del mes correspondiente.

Documento emitido en la sede Bogotá, el 23 de marzo de 2021.

Destinatarios: EMPRESAS EMPLEADORAS, Empleadores, demandados en salud pública.

Asunto: REPASANTES LEGALES – BENEFTES ENTIDADES DEL SECTOR (PS) BONE DEPARTAMENTO DE CASANARE Tránsito

ANEXO: Seguimiento del COPASST y guía en SST a los empleadores en materia de prevención y control de riesgo por el coronavirus COVID-19 en el sector salud.

Objetivos del documento:

Se tiene en cuenta la emergencia del año 2020. Los empleadores y contratantes tienen la responsabilidad de administrar de forma integral, proactiva y efectiva los elementos de protección personal (EPP) - sus trabajadores, y en particular en el sector salud con la mayor exposición a riesgo de contagio por el coronavirus COVID-19.

Con base en la responsabilidad que tiene el empleador controlando los riesgos al COPASST y al guía en SST sobre las medidas adoptadas en presencia de riesgo, así como el deber de controlar las recomendaciones presentadas por los trabajadores y con el COPASST o guía en SST (Decreto 1072 de 2019 artículo 22.4.8.16), en el 2021 se han implementado como consecuencia la comunicación al COPASST con el fin de que cada entidad realice el control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por el empleador para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Responsabilidad para el manejo del COVID-19.

Desde las actividades técnicas se comienza a adelantar el manejo del riesgo de una emergencia y se comienza a emitir los expedientes de riesgo por COVID-19, para lo cual se dan los siguientes lineamientos que tienen un carácter preventivo para garantizar la seguridad y el bienestar de los trabajadores.

Se debe iniciar el trabajo presencial en el cual se cubren de 1 a 10 el porcentaje de cumplimiento del Protocolo de Responsabilidad para prevenir otros trabajadores del riesgo por COVID-19. Este procedimiento para prevenir otros riesgos laborales está relacionado y que se está dando cumplimiento como consecuencia del COPASST de la EPS, el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y a que se realicen del cumplimiento del Protocolo de Responsabilidad que guía el riesgo por COVID-19.

Con Saludos Cordiales al Ministerio de Salud.

Documento emitido en la sede Bogotá, el 23 de marzo de 2021.

Destinatarios: EMPRESAS EMPLEADORAS, Empleadores, demandados en salud pública.

Asunto: REPASANTES LEGALES – BENEFTES ENTIDADES DEL SECTOR (PS) BONE DEPARTAMENTO DE CASANARE Tránsito

ANEXO: Seguimiento del COPASST y guía en SST a los empleadores en materia de prevención y control de riesgo por el coronavirus COVID-19 en el sector salud.

Objetivos del documento:

Se tiene en cuenta la emergencia del año 2020. Los empleadores y contratantes tienen la responsabilidad de administrar de forma integral, proactiva y efectiva los elementos de protección personal (EPP) - sus trabajadores, y en particular en el sector salud con la mayor exposición a riesgo de contagio por el coronavirus COVID-19.

Con base en la responsabilidad que tiene el empleador controlando los riesgos al COPASST y al guía en SST sobre las medidas adoptadas en presencia de riesgo, así como el deber de controlar las recomendaciones presentadas por los trabajadores y con el COPASST o guía en SST (Decreto 1072 de 2019 artículo 22.4.8.16), en el 2021 se han implementado como consecuencia la comunicación al COPASST con el fin de que cada entidad realice el control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por el empleador para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Responsabilidad para el manejo del COVID-19.

Desde las actividades técnicas se comienza a adelantar el manejo del riesgo de una emergencia y se comienza a emitir los expedientes de riesgo por COVID-19, para lo cual se dan los siguientes lineamientos que tienen un carácter preventivo para garantizar la seguridad y el bienestar de los trabajadores.

Se debe iniciar el trabajo presencial en el cual se cubren de 1 a 10 el porcentaje de cumplimiento del Protocolo de Responsabilidad para prevenir otros trabajadores del riesgo por COVID-19. Este procedimiento para prevenir otros riesgos laborales está relacionado y que se está dando cumplimiento como consecuencia del COPASST de la EPS, el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y a que se realicen del cumplimiento del Protocolo de Responsabilidad que guía el riesgo por COVID-19.

Con Saludos Cordiales al Ministerio de Salud.

| FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VIGENCIA | FECHA DE VIGENCIA ALTERNATIVA |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 1 de agosto de 2020 | 31 de agosto de 2020 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de febrero de 2021 | 31 de febrero de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de marzo de 2021 | 31 de marzo de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de abril de 2021 | 31 de agosto de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de mayo de 2021 | 31 de mayo de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de junio de 2021 | 31 de junio de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de julio de 2021 | 31 de julio de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de agosto de 2021 | 31 de agosto de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de septiembre de 2021 | 31 de septiembre de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de octubre de 2021 | 31 de octubre de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de noviembre de 2021 | 31 de noviembre de 2021 | 31 de marzo de 2021 |
| 1 de diciembre de 2021 | 31 de diciembre de 2021 | 31 de marzo de 2021 |

Con base en el COPASST se debe tener presente los días hábiles de cada mes y ser emitido el Expediente del Trabajo como un trámite en la siguiente tabla, la fecha de presentación de los datos.

Con base en el COPASST se debe tener presente el mes de febrero de 2021 sea tomado en cuenta para presentar una vez por el mes de febrero y hasta el día 31 de marzo de 2021.

Este formato es el que se debe proporcionar a los EPS, el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y a que se realicen del cumplimiento del Protocolo de Responsabilidad que guía el riesgo por COVID-19.

- A continuación, se describe los puntos importantes del comunicado
- El COPASST 2021-2023 deberá sesionar 1 vez al mes con informes respectivo
 - el informe deberá enviarse en las fechas establecidas según cronograma adjunto

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|---|----------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 35 DE 39 |

- se deberá continuar con medidas tomadas para la reducción e impacto en salud de los trabajadores
- se deberá incluir en los informes a contratistas y terceros
- deberá enviarse las siguientes matrices con los datos que establece FORMATO REPORTE COPASST-EPP con el diligenciamiento de los 42 criterios.
- Diligenciamiento de las matrices de trabajadores con los siguientes datos:
 - nombre trabajador
 - cédula
 - cargo
 - principales
 - funciones del cargo
 - tipo de vinculación
 - ARL
 - salario
 - antigüedad en la empresa
 - sexo
 - edad
 - teléfono
 - correo electrónico
 - tipo de contacto con el virus
 - directo / intermedio / indirecto"
 - condición actual del trabajador
 - revisar cuadro de medidas covid- 19
 - observaciones

5.Proposiciones y varios

5.1 La Ejecutiva integral de servicios ARL Positiva- Diana Vivian Daza Mosquera –Informa que se debe dar cumplimiento a la Resolución 4927 de 2016 establece en su artículo 16 que el curso virtual de 50 horas en el SGSST tiene una vigencia de 3 años y que, pasado este tiempo, se debe realizar un curso de 20 horas en el SGSST; ponemos a su disposición nuestro curso virtual donde podrá hacer la inscripción en el link

anexo;https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=ICPW73WOC0ulsYvwO8WshBz_GaD1vj5BmRhcpVPFJcdUM1pTNFIIESESkMRjVTQ05DNFowSENOV54u, la analista SST de Boyacá informa que se enviara el link para el diligenciamiento de esta encuesta y dar así inicio del curso – pendiente fechas .

5.2 La analista SST de Boyacá informa que, por parte de la ARL, se recibió los siguientes elementos de protección personal el cual se distribuirán para cada sede de BOYACA – META – CASANARE Y NEIVA

| Cantidad | unidad |
|--------------------------|--------|
| Gel antibacterial 120 ml | 773 |
| Catera facial | 361 |

Fuente; cantidades de elementos EPP para distribución

5.3 Para este 28 abril 2021 se realizará la conmemoración del día de salud en el mundo el trabajo pata lo cual proveedor ARL POSITIVA, nos apoyara con actividades de riesgo psicosocial, las analistas SST de las sedes deberán reunirse vía virtual para coordinar las actividades, se sugiere actividades de riesgo psicosocial.

Se da por terminado el comité



| | | |
|---|----------------------------|------------|
|  | FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN | F(GC)002 |
| | | Versión: |
| | | 1 |
| | | Oct - 2018 |
| | | 36 DE 39 |

| 4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL) | | | | | |
|--|--|----------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------|
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE TERMINACIÓN | LUGAR DONDE SE REALIZARÁ | DOCUMENTO SOPORTE | OBSERVACIONES |
| Realizar lección aprendida de accidente de trabajo ocurrido en sede META | Analista SST META | 16 abril 2021 | IPS JERSALUD S.A.S SEDE META | Listado de asistencia + fotos | |
| Reenviar correo para actualización de datos del curso de SG-SST | Analista SST Boyacá | 10 ABRIL 20212 | IPS JERSALUD S.A.S | Correo enviado | |
| Distribuir los elementos de protección personal suministrados por la ARL POSITIVA | Analista SST Boyacá | 16 abril 2021 | IPS JERSALUD S.A.S | Actas de entrega | |
| Coordinar las actividades para la celebración del día de la seguridad en el mundo de trabajo | Analista SST Boyacá- Meta –Casanare | 16 abril 2021 | IPS JERSALUD S.A.S | Listado de asistencia | |
| | | | | | |

| 5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES | | |
|--|-------------|-------|
| TEMA | RESPONSABLE | FECHA |
| | | |

| PARTICIPANTES | | |
|---------------------------|-------|-------|
| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
| VER LISTADO DE ASISTENCIA | | |



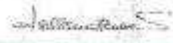
1.2 Registros de asistencia Acta N°010 de COPASST marzo

1.2.1 Registro asistencia Regional Boyacá

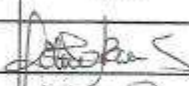
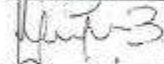
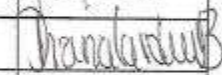
| | | |
|---|-----------------------------------|------------|
|  | FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | F(GI)012 |
| | | Versión: 1 |
| | | oct-18 |
| | | 1 DE 1 |

SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL

| | | |
|--|----------------------------|--|
| TIPO DE REUNIÓN: Comité | | |
| TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta N° 11 de 2021 | | |
| FECHA: 08/04/2021 | HORA DE INICIO: 09:00 a.m | HORA DE FINALIZACIÓN: 10:10 a.m |
| LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S | | |
| EXPOSITOR: | Julieth Eliana Araque Sosa | FIRMA:  |

REGISTRO

| N° | No. IDENT. | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | UNIDAD FUNCIONAL /SEDE | FIRMA |
|----|------------|-------------------------------|--|------------------------|--|
| 1 | 1049815437 | Julieth Eliana Araque Sosa | Jefe admin y talento humano Boyacá | Boyacá |  |
| 2 | 1053338976 | Leidy Joana Buitrago Sanabria | Coordinador asistencial de sede | Boyacá |  |
| 3 | 33366735 | Diana Carolina Barrera Mejía | Analista SST Boyacá | Boyacá |  |
| 4 | | Olga Matilde Barreto Martinez | Inspector de Trabajo y Seguridad Social DT | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Bioseguridad 01800019382
VIGILADO






1.2.2 Registro de asistencia Regional Meta y Casanare

1.2.3 Registro de asistencia Regional Huila

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

SEDE: JERSALUD NACIONAL

| INFORMACIÓN DE GENERAL | | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------|---|
| TIPO DE REUNIÓN: Comité | | | | | |
| TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta N° 11 de 2021 | | | | | |
| FECHA: 08/04/2021 | | HORA DE INICIO: 09:00 a.m | | HORA DE FINALIZACIÓN: 10:10 a.m | |
| LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S | | | | | |
| EXPOSITOR: | Julieth Eliana Araque Sosa | | | FIRMA: |  |
| REGISTRO | | | | | |
| N° | No. IDENT. | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | UNIDAD FUNCIONAL /SEDE | FIRMA |
| 1 | 1075244278 | Lizeth Natalia Torres Andrade | Coordinador administrativa | Huila - Neiva |  |
| 2 | 53105273 | Angela Patricia Perdomo Ramirez | Terapeuta respiratoria | Huila - Neiva |  |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010302
VIGILADO



1.2.4 Registro de asistencia Asesor ARL Positiva

| | | |
|---|--|------------|
|  | FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | FIGI012 |
| | | Versión: 1 |
| | | oct-18 |
| | | 1 DE 1 |

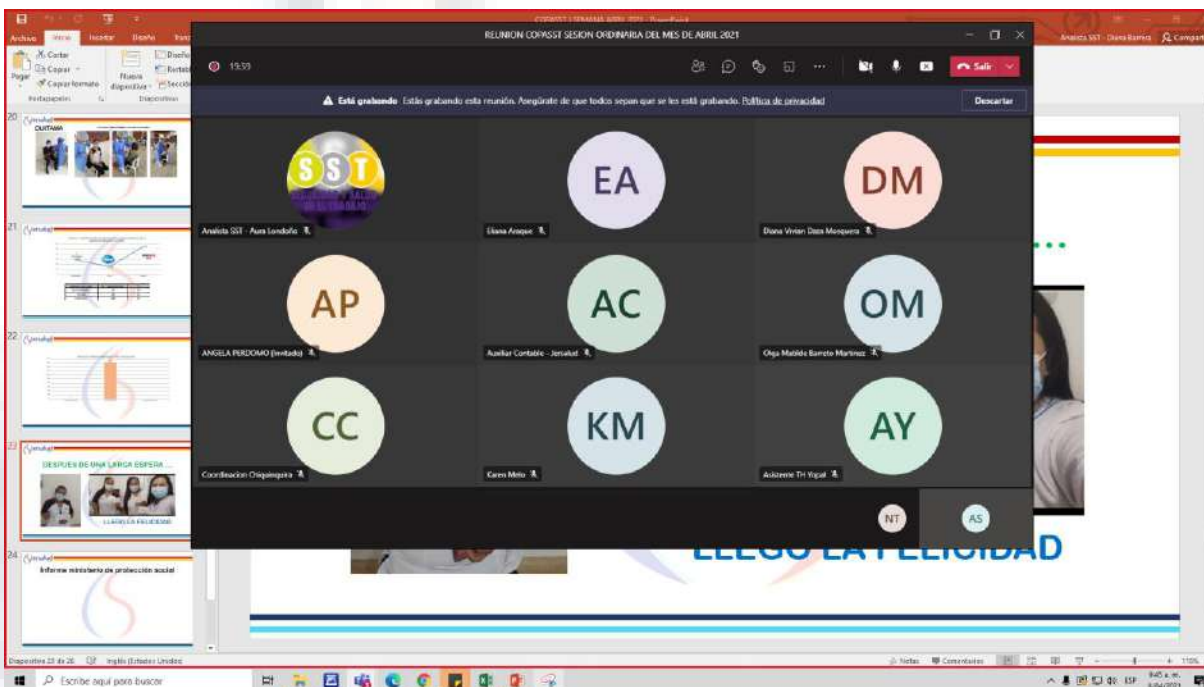
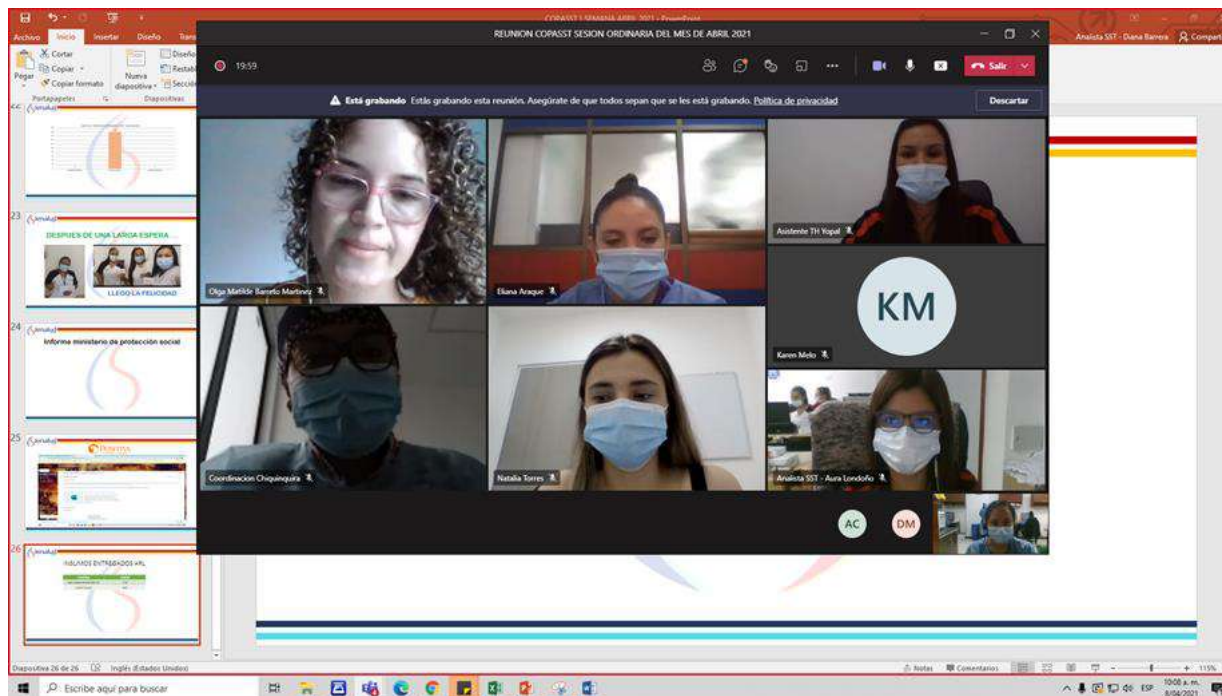
SEDE: JERSALUD NACIONAL

| INFORMACIÓN DE GENERAL | | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---|
| TIPO DE REUNIÓN: Comité | | | | | |
| TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta N° 11 de 2021 | | | | | |
| FECHA: 08/04/2021 | | HORA DE INICIO: 09:00 a.m | | HORA DE FINALIZACIÓN: 10:10 a.m | |
| LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S | | | | | |
| EXPOSITOR: | Julieth Eliana Araque Sosa | | | FIRMA: |  |
| REGISTRO | | | | | |
| N° | No. IDENT. | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | UNIDAD FUNCIONAL /SEDE | FIRMA |
| 1 | 52331638 | Diana Vivian Daza | Ejecutivo integral de servicio | ARL Positiva |  |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Oficina Nacional, 01000010037
VIGILADO



1.3 Evidencia Fotográfica Reunion COPASST



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Controladora: 01800019103



2. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

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



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



| | | | | | | |
|----|------------|--------------------------------------|--|--------------|------------|--|
| 24 | 53067258 | NELSY PATRICIA VELASQUEZ CALDERON | GERENTE | Tunja | Intermedio | |
| 25 | 52963532 | MONICA FERNANDA SALAMANCA ROJAS | PROFESIONAL DE CALIDAD | Tunja | Intermedio | |
| 26 | 46672428 | LINA MILENA ARAQUE SOLANO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Duitama | Intermedio | |
| 27 | 1049616557 | MONICA PAOLA FLOREZ ALVAREZ | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 28 | 40038562 | MARIA ISABEL MORENO AYALA | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 29 | 72205029 | JOSE GREGORIO MOLINA VELA | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 30 | 74370203 | JUAN CESAR HIGUERA REYES | INGENIERO DE SOPORTE | Tunja | Intermedio | |
| 31 | 46378245 | SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 32 | 40036857 | LUZ MARINA MOJICA VELANDIA | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 33 | 33367367 | GILMA LILIANA ROA LOPEZ | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 34 | 40027046 | LUZ AMPARO AYALA BARON | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 35 | 46361131 | CLAUDIA ISABEL MONTAÑEZ AFRICANO | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 36 | 24167247 | ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO | MEDICO GENERAL | Duitama | Directo | |
| 37 | 79536444 | LENIN RODRIGUEZ RAMIREZ | MEDICO GENERAL | Duitama | Directo | |
| 38 | 23323980 | NANCY MOGOLLON ANGARITA | MEDICO GENERAL | Duitama | Directo | |
| 39 | 1082896913 | ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ | MEDICO GENERAL | Chiquinquirá | Directo | |
| 40 | 9530770 | CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ | MEDICO GENERAL | Sogamoso | Directo | |
| 41 | 91244699 | OSWALDO ALFONSO GUTIERREZ PINZON | MEDICO GENERAL | Duitama | Directo | |
| 42 | 63362434 | MARCELA SOFIA NARVAEZ RUIZ | MEDICO GENERAL | Moniquira | Directo | |
| 43 | 32775986 | ELIDA MARIA DE AGUAS VALENCIA | MEDICO GENERAL | Sogamoso | Directo | |
| 44 | 1053338976 | LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA | COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE | Chiquinquirá | Intermedio | |
| 45 | 7180163 | JOHN JAIRO LORA ESCANDON | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 46 | 1073380836 | GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO | MEDICO GENERAL | Chiquinquirá | Directo | |
| 47 | 1049615437 | JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA | COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO | Tunja | Intermedio | |
| 48 | 1049647500 | GISELLE ANDREA ZIPA VARGAS | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Tunja | Intermedio | |
| 49 | 63529281 | IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS | JEFE DE ENFERMERÍA | Moniquira | Directo | |
| 50 | 1054658729 | ANDERSON DARIO VACCA SANCHEZ | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Tunja | Intermedio | |



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

| | | | | | |
|----|------------|------------------------------------|--|------------------------|------------|
| 51 | 40039607 | FANNY ASTRID NIÑO HIGUERA | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo |
| 52 | 1049638771 | GERSSON DAVID GONZALEZ ROBLES | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo |
| 53 | 40044574 | DORIS MAYORGA ROJAS | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Tunja | Intermedio |
| 54 | 1049799152 | NIYIRETH DANIELA CASTRO MARTINEZ | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | Guateque | Directo |
| 55 | 33676746 | MERY CAMELO SUAREZ | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Garagoa | Intermedio |
| 56 | 1049631798 | DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ | COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE | Sogamoso | Intermedio |
| 57 | 1120865548 | JOAN ADOLFO FONSECA MOSQUERA | PSICOLOGO | TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO | Directo |
| 58 | 40017103 | MARIA LUCIA PEDRAZA VARGAS | NUTRICIONISTA | Tunja | Directo |
| 59 | 1140868607 | MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO | MEDICO GENERAL | Soatá | Directo |
| 60 | 1049614089 | SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ | MEDICO GENERAL | Sogamoso | Directo |
| 61 | 1049632802 | MARIA PAULA REYES CAMARGO | AUXILIAR ADMINISTRATIVA | Tunja | Intermedio |
| 62 | 1057585417 | DEISY YAMILE VARGAS BARRERA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | Sogamoso | Directo |
| 63 | 1019069127 | DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTERO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Tunja | Intermedio |
| 64 | 1045725343 | MELISSA MORENO PUPO | MEDICO GENERAL | Guateque | Directo |
| 65 | 93409150 | URIEL CRUZ VEGA | VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | Bogotá | Intermedio |
| 66 | 52354872 | JANNETH ANDREA BARRETO DOMINGUEZ | ANALISTA DE TESORERIA | Bogotá | Intermedio |
| 67 | 1049642865 | CLAUDIA YANETH RODRIGUEZ NUMPAQUE | AUXILIAR DE CALIDAD | Tunja | Intermedio |
| 68 | 1049632618 | LINA ALEJANDRA PINZON CASTIBLANCO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Duitama | Intermedio |
| 69 | 1075255284 | ANDRES FELIPE HERNANDEZ HURTADO | ANALISTA JURIDICO | Bogotá | Intermedio |
| 70 | 7726108 | JUAN MANUEL MONTOYA HERNANDEZ | PRESIDENTE | Bogotá | Intermedio |
| 71 | 86050606 | JHELVER ALEXANDER HERRERA LOZADA | MEDICO GENERAL | Sogamoso | Directo |
| 72 | 1056930698 | FABIO ANDRES PARADA ACUÑA | ANALISTA DE FACTURACIÓN | Tunja | Intermedio |
| 73 | 1049635057 | JULLY ESTEPHANIE FORERO GRANADOS | AUXILIAR DE GESTIÓN DEL RIESGO | Tunja | Intermedio |
| 74 | 1073385541 | CARLA CONSTANZA RUIZ PRADO | JEFE DE ENFERMERIA | Tunja | Directo |
| 75 | 1051954841 | DERLY ALEJANDRA CUELLAR POVEDA | AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO | Tunja | Intermedio |
| 76 | 1049604621 | ANDREZ ALBERTO GARCIA AVILA | MEDICO GENERAL | Duitama | Directo |
| 77 | 9399078 | JORGE ADOLFO SIERRA RICO | MEDICO GENERAL | Sogamoso | Directo |



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



| | | | | | | |
|-----|------------|-----------------------------------|---|------------------------|------------|--|
| 78 | 1049637533 | PAOLA ANDREA JIMENEZ RIVERA | TRABAJADOR SOCIAL | TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO | Directo | |
| 79 | 1056613164 | LADY NATHALIA CRUZ BUITRAGO | MEDICO GENERAL | Garagoa | Directo | |
| 80 | 1049652690 | GLORIA STEFANY BENITEZ BARRERA | APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD | Tunja | Intermedio | |
| 81 | 46377485 | ANA ZORAIDA CUSBA NUÑEZ | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Sogamoso | Intermedio | |
| 82 | 74328301 | GELSON CASTILLO QUIROGA | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 83 | 1031159259 | EDWIN HERNAN MARTINEZ MENDEZ | ASISTENTE DE SISTEMAS | Bogotá | Intermedio | |
| 84 | 1010157364 | RIVERA JIMENEZ NASLY LORENA | ASISTENTE ADMINISTRATIVO | Tunja | Intermedio | |
| 85 | 1023947207 | OYOLA DURAN BELLA DANIELA | JEFE DE ENFERMERIA | Duitama | Directo | |
| 86 | 1052388758 | ROJAS CRUZ ADRIANA MARCELA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Duitama | Intermedio | |
| 87 | 1057548527 | SOTO HERNANDEZ JENNYFER YURLEY | JEFE DE ENFERMERIA | Soatá | Directo | |
| 88 | 33367534 | RODRIGUEZ PIRABAN DIANA FERNANDA | MEDICO GENERAL | Chiquinquirá | Directo | |
| 89 | 33369722 | MORA PINZON ADRIANA PATRICIA | COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE | Tunja | Intermedio | |
| 90 | 1051241203 | MUÑOZ RODRIGUEZ JAIRO ORLANDO | APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS | Tunja | Intermedio | |
| 91 | 1007416119 | MORENO ZAMORA LAURA ANDREA | APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS | Tunja | Intermedio | |
| 92 | 1002340134 | SUAREZ RUANO DANIELA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Tunja | Intermedio | |
| 93 | 1094927101 | RODRIGUEZ OSORIO MARILYN ANDREA | COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE | Duitama | Intermedio | |
| 94 | 46683685 | OJEDA MENDIETA YENNY PAOLA | MEDICO GENERAL | Tunja | Directo | |
| 95 | 1049628484 | ARCOS QUITO LIZETH JOHANA | JEFE DE ENFERMERIA | Tunja | Directo | |
| 96 | 1053616831 | ROJAS CAMARGO JULIETH CAMILA | APRENDIZ SENA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVO | Duitama | Intermedio | |
| 97 | 33366735 | BARRERA MEJIA DIANA CAROLINA | ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Tunja | Intermedio | |
| 98 | 36306450 | MARIA ALEJANDRA MONTOYA HERNANDEZ | PRESIDENTE EJECUTIVA | Bogotá | Intermedio | |
| 99 | 1120502833 | JESSICA MARCELA CAÑON REINA | ASISTENTE CONTABLE | Bogotá | Intermedio | |
| 100 | 1049632771 | YUDY LIZETH NUÑEZ PRADA | PSICOLOGO | Tunja | Directo | |
| 101 | 1012392212 | ALEJANDRA TAMBO DIAZ | ANALISTA CONTABLE | Bogotá | Intermedio | |
| 102 | 1012432748 | JOHAN DAVID GUALTERO GARCIA | ASISTENTE DE TESORERIA | Bogotá | Intermedio | |
| 103 | 33367265 | JENNY GISELA LOPEZ BARRETO | JEFE DE ENFERMERIA | Sogamoso | Directo | |
| 104 | 93136734 | MILTON ANDRES SANCHEZ PERDOMO | ANALISTA DE COMPRAS | Bogotá | Intermedio | |

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transversal 100 No. 100-100, Bogotá D.C.
 Línea Central: 01800010382

www.jersalud.com



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



| | | | | | | |
|-----|------------|--|--|---------------|------------|--|
| 105 | 33365493 | SONIA MABEL PIRA QUICA | AUXILIAR DE FARMACIA | Duitama | Directo | |
| 106 | 1048846141 | LEIDY ANDREA CASTILLO MORALES | REGENTE DE FARMACIA TIPO I | Garagoa | Directo | |
| 107 | 23522660 | MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA | REGENTE DE FARMACIA TIPO I | Soatá | Directo | |
| 108 | 46669839 | LINA ISABEL ZABALA MANCIPE | REGENTE DE FARMACIA TIPO II | Duitama | Directo | |
| 109 | 23730499 | SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO | REGENTE DE FARMACIA TIPO I | Chiquinquirá | Directo | |
| 110 | 74083496 | SERGIO RICARDO CELY PEREZ | REGENTE DE FARMACIA TIPO II | Sogamoso | Directo | |
| 111 | 1058274757 | LEIDI RUTH GAITAN VARGAS | AUXILIAR DE FARMACIA | Sogamoso | Directo | |
| 112 | 1057579181 | BRIGITTE DAYANA DIAZ MONGUI | AUXILIAR DE FARMACIA | Sogamoso | Directo | |
| 113 | 1048846095 | LEIDY DAYANA MONROY GUERRERO | REGENTE DE FARMACIA TIPO I | Guateque | Directo | |
| 114 | 1049658796 | HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ | ANALISTA ADMINISTRATIVO | Tunja | Intermedio | |
| 115 | 1002522198 | INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO | AUXILIAR DE FARMACIA | Chiquinquirá | Directo | |
| 116 | 52835873 | LILIA ANGELICA DURAN RODRIGUEZ | AUXILIAR DE FARMACIA | Bogotá | Directo | |
| 117 | 1049795603 | YANIBE DEL ROSARIO VELASQUEZ HERNANDEZ | AUXILIAR DE FARMACIA | Guateque | Directo | |
| 118 | 1118530677 | GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ | COORDINADORA DE SERVICIO FARMACEUTICO | Tunja | Intermedio | |
| 119 | 40047556 | SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ | AUXILIAR DE FARMACIA | Tunja | Directo | |
| 120 | 1102834710 | LASTIS ISABEL TATIS DIAZ | AUXILIAR DE FARMACIA | Tunja | Directo | |
| 121 | 24017772 | MYRIAM AURORA BUITRAGO CASTRO | AUXILIAR DE FARMACIA | Duitama | Directo | |
| 122 | 1140835503 | KAREN LORENA FLOREZ RANGEL | REGENTE DE FARMACIA TIPO II | Tunja | Directo | |
| 123 | 51990459 | LUZ MENDY ORTEGA MENJURA | REGENTE DE FARMACIA TIPO I | Moniquirá | Directo | |
| 124 | 15517240 | ANDRES FELIPE CASTRILLON RAMIREZ | REGENTE DE FARMACIA TIPO I | PUERTO BOYACÁ | Directo | |
| 125 | 7177428 | EDWIN ALFREDO CARREÑO MOLINA | COORDINADOR DE PRESTACION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS | Tunja | Intermedio | |
| 126 | 1042090507 | LILIANA TERESA SUAREZ CAÑAS | AUXILIAR DE FARMACIA | Tunja | Directo | |
| 127 | 23430350 | ANA TERESA CUCAITA BURGOS | AUXILIAR DE FARMACIA | Duitama | Directo | |
| 128 | 40046631 | LINA MARIA HERNANDEZ RAMOS | AUXILIAR DE FARMACIA | Tunja | Directo | |
| 129 | 1049609131 | LEIDY DAYANA AVENDAÑO HERNANDEZ | AUXILIAR DE FARMACIA | Tunja | Directo | |
| 130 | 1049602107 | LUZ YALILY BOHORQUEZ ESPINOSA | AUXILIAR DE FARMACIA | Tunja | Directo | |
| 131 | 79703986 | CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ MONTENEGRO | DIRECTOR TECNICO | Bogotá | Intermedio | |



| | | | | | | |
|-----|------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------|------------|--|
| 132 | 1020736539 | MANUEL ALEXANDER GONZALEZ GALINDO | ANALISTA DE COMPRAS | Bogotá | Intermedio | |
| 133 | 1007409599 | ANGELICA YORDARY MALAVER LEON | AUXILIAR DE FARMACIA | Tunja | Directo | |
| 134 | 30389847 | NURY YANET CARDENAS GUERRA | AUXILIAR DE FARMACIA | Tunja | Directo | |
| 135 | 1014224805 | LIDY YESENIA LEON GOYENECHÉ | AUXILIAR DE SERVICIO AL CLIENTE | Tunja | Directo | |
| 136 | 55063882 | MARIA LUCIA CEBALLES MENDEZ | GERENTE DE SERVICIOS FARMACEUTICOS | Tunja | Intermedio | |
| 137 | 46377752 | ANDREA LILIANA PATARROYO MUNEVAR | AUXILIAR DE FARMACIA | Sogamoso | Directo | |
| 138 | 1049653915 | DIANA MARCELA MERCHAN BOHORQUEZ | AUXILIAR DE FARMACIA | Tunja | Directo | |
| 139 | 1053610391 | EDNA GRACIELA CIPAGAUTA TAMAYO | AUXILIAR DE FARMACIA | Duitama | Directo | |

Fuente: Nomina marzo 2021

2.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Meta

| Jersalud S.A.S. | | BASE DE DATOS PERSONAL JERSALUD META | | | | | |
|-----------------|------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------|---------------------|--------------------------------|---------------|
| ITEM | CEDULA | NOMBRE | CARGO | LUGAR DE TRABAJO | TIPO DE VINCULACIÓN | NIVEL DE EXPOSICIÓN A COVID-19 | OBSERVACIONES |
| 1 | 1006823768 | KENETH YULLIANT GALLO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 2 | 1120865481 | WINDY JANETH GAITAN PENAGOS | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 3 | 86080094 | JOSE ADELMO ROMERO RAMIREZ | PSICOLOGO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 4 | 1121829774 | DARWIN MIGUEL GOMEZ LEON | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 5 | 1010182835 | IVAN CAMILO ROMERO PUENTES | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 6 | 40331099 | GINNA KARINA ARANGO AMOROCHO | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 7 | 35263051 | JOVANA LIZETH CORDOBA DUSSAN | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 8 | 40392862 | YAMILE SABOGAL ARIAS | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 9 | 1121937692 | JENNIFER MARROQUIN INFANTE | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 10 | 1121837556 | EDY JOHANA CASTRO QUEVEDO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 11 | 1121904619 | ANA PATRICIA BAUTISTA OSPINA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 12 | 1121862132 | MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 13 | 23835203 | NANCY NIÑO CHAURA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 14 | 1233493768 | JENNIFER CATALINA CASTRO GUERRO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 15 | 1121947580 | VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 16 | 86064317 | EDWIN ALFONSO DUQUE | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 17 | 1121933152 | LINA FERNANDA VELASQUEZ BETANCOURT | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 18 | 40039701 | MARTHA LUCIA SOLER CABGALLERO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 19 | 1121950663 | ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | EN VACACIONES |
| 20 | 1121898940 | MAIRA FAISULY ROJAS CORREAL | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 21 | 40404908 | BIANEY RAMIREZ HERNANDEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |

www.jersalud.com



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

| | | | | | | | |
|----|------------|--------------------------------------|---|---------------|---------|------------|----------------------------------|
| 22 | 40326034 | JULY CAROLINA ROJAS HERRERA | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 23 | 1121846960 | GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 24 | 1121880489 | JENNY SHIRLEY GUTIERREZ SIERRA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 25 | 39537576 | SANDRA PATRICIA REY BOLAÑOS | NUTRICIONISTA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | TELECONSULTA |
| 26 | 1019071171 | ADRIANA LORENA REY RODRIGUEZ | TRABAJADORA SOCIAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 27 | 1001401438 | BLADIMIR CUELLO MAUSA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 28 | 1121867640 | JENNIFER ALEXANDRA BOCANEGRA ANDRADE | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 29 | 1123403310 | KAREN MELITZA GUTIERREZ HERNANDEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 30 | 40443936 | SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 31 | 1006733676 | JESICA PONTON PALACIOS | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 32 | 53761940 | SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 33 | 1234791356 | DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 34 | 1123567118 | JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 35 | 52429438 | DIANY LORENA DUARTE MACIAS | GERENTE | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 36 | 1121926625 | KAREN EMILIA MELO GONZALEZ | JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 37 | 1121853253 | MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS | INGENIERO DE SOPORTE TECNICO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 38 | 1110581358 | MARIA JOSE BONILLA MENDEZ | ASISTENTE TALENTO HUMANO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 39 | 1120502833 | JESSICA MARCELA CAÑON REINA | ASISTENTE ADMINISTRATIVO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 40 | 40330585 | PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA | PROFESIONAL DE CALIDAD | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | |
| 41 | 40389814 | LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD | COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 42 | 1120504110 | LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA | ANALISTA DE SST | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 43 | 1121916803 | SEBASTIAN FALLA MUNEVAR | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 44 | 23623995 | RUBY RUIZ SALAS | AUXILIAR DE FARMACIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 45 | 1063154205 | GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR | AUXILIAR DE FARMACIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 46 | 1121857850 | JODDY LISETH TORRES MARTINEZ | JEFE DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES |
| 47 | 1121859254 | PAOLA ANDREA GALINDO | JEFE DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES |
| 48 | 40185140 | RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ | JEFE DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 49 | 1053607980 | RUBEN DARIO AVELLANEDA HURTADO | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 50 | 35262556 | ADRIANA VALDES VIVEROS | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 51 | 40325398 | ANGELICA MARIA LARRAÑAGA DIAZ | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 52 | 40396855 | DIANA CONSUELO ROA CARDENAS | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 53 | 1001280768 | YEFERSON MAURICIO CARDONA CASTILLO | APRENDIZ SENA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 54 | 1006874130 | EVELYN TORRES GUEVARA | APRENDIZ SENA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 55 | 1121851922 | WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 56 | 1045682498 | YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN | MEDICO GENERAL | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 57 | 1068973172 | DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 58 | 1007497333 | LUISA MARIA SUAREZ GUARIN | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 59 | 1121851998 | PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |



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

| | | | | | | | |
|----|------------|-------------------------------------|---|---------------|---------|------------|--------------|
| 60 | 1121890795 | LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ | AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 61 | 40333354 | ADELAIDA VERGARA JIMENEZ | AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 62 | 1122123939 | RUBI ALEJANDRA REY LEON | AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 63 | 1121921276 | BRAYAN ANDRES PARRADO BENAVIDES | AUXILIAR DE SISTEMAS | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 64 | 40340723 | SANDRA MILENA VARELA PARRADO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 65 | 1121906815 | ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 66 | 1121831676 | JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 67 | 1006874262 | KAREN SIRLEY PEÑA RODRIGUEZ | AUXILIAR DE FARMACIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 68 | 1120505509 | BERSAIRA VERGARA FANDIÑO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 69 | 47441824 | ALBA ROCÍO BERNAL MORENO | COORDINADOR DE FARMACIA TIPO I | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 70 | 8645680 | ERWIN ALONSO NAVARRO MALDONADO | AUXILIAR DE FARMACIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 71 | 1121958959 | KEVIN JORDANI LEON CARDENAS | AUXILIAR DE FARMACIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 72 | 1122124531 | YURY ANGELICA PAEZ FORERO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 73 | 1022420353 | KAREN ANDREA AYALA PINZON | AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 74 | 1006820467 | BRENDA LORENA LONDOÑO JIMENEZ | AUXILIAR DE FARMACIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 75 | 1121922465 | VERONICA RAMIREZ ORTIZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 76 | 1006840450 | DAIRA JOHANCY TAPIAS MENDIVELSO | AUXILIAR DE FARMACIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 77 | 1120359884 | KARINA RUBIO APONTE | AUXILIAR DE FARMACIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 78 | 1120867490 | TOTENA POLOCHE YECENIA | AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 79 | 1121861648 | HOLGUIN TUMAY HOLMES NEY | REGENTE DE FARMACIA TIPO II | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 80 | 1006823768 | ORJUELA GALLO KENETH YULLIANT | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 81 | 1122124531 | PAEZ FORERO YURY ANGELICA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 82 | 1121830668 | REY CARRILLO LEYDI JHOANA | AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | INDIRECTO | |
| 83 | 1007449166 | CARREÑO RAMIREZ ANGIE DANIELA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | VILLAVICENCIO | DIRECTA | DIRECTO | |
| 84 | 1122130462 | YEIMI YADIRA TORO PINEDA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ACACIAS | DIRECTA | DIRECTO | |
| 85 | 1122120131 | NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | ACACIAS | DIRECTA | DIRECTO | |
| 86 | 52045168 | IMNA YASMITHY MENDIETA | MEDICO GENERAL | ACACIAS | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 87 | 39094408 | LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO | MEDICO GENERAL | ACACIAS | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 88 | 79958924 | JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA | MEDICO GENERAL | ACACIAS | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 89 | 1123088758 | BELKY NATALI GONZALEZ NOVOA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ACACIAS | DIRECTA | DIRECTO | |
| 90 | 21190935 | GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ACACIAS | DIRECTA | DIRECTO | |
| 91 | 41242448 | CLAUDIA YANETH RAMIREZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ACACIAS | DIRECTA | DIRECTO | |



| | | | | | | | |
|-----|------------|-----------------------------------|-------------------------|---------------|---------|------------|--------------|
| 92 | 1121839364 | DAMARIS YULIANA ESTRADA | REGENTE DE FARMACIA | ACACIAS | DIRECTA | DIRECTO | |
| 93 | 1121889427 | GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH | JEFE DE ENFERMERIA | ACACIAS | DIRECTA | DIRECTO | |
| 94 | 1120873236 | JHAN WALTER AGUIRRE VELASQUEZ | AUXILIAR DE FARMACIA | ACACIAS | DIRECTA | DIRECTO | |
| 95 | 40446687 | LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | GRANADA | DIRECTA | DIRECTO | |
| 96 | 40448789 | MARIA OLINDA MURILLO HERRERA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | GRANADA | DIRECTA | DIRECTO | |
| 97 | 1120364043 | DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | GRANADA | DIRECTA | DIRECTO | |
| 98 | 1120498277 | DIEGO ANDRES BARON QUINTERO | MEDICO GENERAL | GRANADA | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 99 | 86082702 | ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO | MEDICO GENERAL | GRANADA | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 100 | 1121827319 | MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN | MEDICO GENERAL | GRANADA | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 101 | 1120376057 | ANGIE KATERINE BOHORQUEZ CARVONEL | REGENTE DE FARMACIA | GRANADA | DIRECTA | DIRECTO | |
| 102 | 40449526 | ANDREA SANTOS RODRIGUEZ | JEFE DE ENFERMERIA | GRANADA | DIRECTA | DIRECTO | |
| 103 | 1121841910 | ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA | JEFE DE ENFERMERIA | GRANADA | DIRECTA | DIRECTO | |
| 104 | 1121925239 | MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | PTO. LOPEZ | DIRECTA | DIRECTO | |
| 105 | 12565313 | JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO | MEDICO GENERAL | PTO. LOPEZ | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 106 | 1121947473 | MARLY JULIETH GARCIA CALDERON | AUXILIAR DE FARMACIA | PUERTO LOPEZ | DIRECTA | DIRECTO | |
| 107 | 43920473 | MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | PUERTO GAITAN | DIRECTA | DIRECTO | |
| 108 | 1129534204 | LIZ DAYANA MARID VASQUEZ | MEDICO GENERAL | PUERTO GAITAN | DIRECTA | INTERMEDIO | TELECONSULTA |
| 109 | 1090394053 | LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR | REGENTE DE FARMACIA | PUERTO GAITAN | DIRECTA | DIRECTO | |
| 110 | 1043000119 | SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO | JEFE DE ENFERMERIA | PUERTO GAITAN | DIRECTA | DIRECTO | |

2.3 Base de datos personal Regional Huila

| RELACION PERSONAL UCI ADULTOS SUCURSAL NEIVA | | | | | | | |
|--|----------------------------------|------------|------------------------|------------|---------------------|---------------------|---------------|
| No | NOMBRE | CEDULA | CARGO | CONTACTO | TIPO DE VINCULACION | NIVEL DE EXPOSICION | OBSERVACIONES |
| 1 | LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ | 1075276256 | JEFE DE ENFERMERIA | 3152348220 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 2 | STEPHANIA MEJIA VALENCIA | 1088280191 | JEFE DE ENFERMERIA | 3226216929 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 3 | ANDRES FELIPE CHAMORRO MATTA | 1075255455 | JEFE DE ENFERMERIA | 3212201457 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 4 | VIVIAN JOHANNA TACUMA BAUTISTA | 26422675 | JEFE DE ENFERMERIA | 3123342676 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 5 | OLGA MILENA ORTIZ CRUZ | 55112279 | TERAPEUTA RESPIRATORIO | 3163377906 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 6 | DIEGO ARMANDO PENAGOS SAENZ | 1075218328 | FISIOTERAPEUTA | 3162580527 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 7 | ANGELA PATRICIA PERDOMO RAMIREZ | 53105273 | TERAPEUTA RESPIRATORIO | 3158473787 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 8 | SANDRA PATRICIA ROJAS GONZALEZ | 55163171 | TERAPEUTA RESPIRATORIO | 3134892126 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 9 | ERIK DAMIAN PEÑA CELY | 1057581596 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3102585676 | DIRECTA | DIRECTA | |

www.jersalud.com



| | | | | | | | |
|----|---------------------------------|------------|------------------------------------|------------|---------|------------|--|
| 10 | DIANA ROCIO MUÑOZ PERDOMO | 55170044 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3167485221 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 11 | ROSMERY CORTES RODRIGUEZ | 36302065 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3112657239 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 12 | GERARDO ANDRES LOSADA ESCALANTE | 1071889663 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3165824749 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 13 | KEVIN ALEJANDRO HERNANDEZ PEÑA | 1075292102 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3213467453 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 14 | MARCIA FERNANDA MEDINA CASTRO | 55115524 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3115309079 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 15 | BRAHIAN YESID MANA HERNANDEZ | 1075279451 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3153042367 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 16 | GILBER ORTIZ LOZADA | 1075297929 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3202691760 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 17 | JENIFER ALEXANDRA ARIAS | 1023907230 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3165403677 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 18 | LINDER MAN CLAROS SANCHEZ | 1077844872 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3204230917 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 19 | LIZETH NATALIA TORRES ANDRADE | 1075244278 | COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE UCI | 3186506763 | DIRECTA | INTERMEDIO | |
| 20 | DAIRA ALEXANDRA LEIVA SOTO | 1193239315 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3135110534 | DIRECTA | DIRECTA | |
| 21 | JOAN SEBASTIAN RIVERA BUCURU | 1075320570 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3155812336 | DIRECTA | DIRECTA | |

2.4 Base de datos personal de colaboradores Regional Casanare

| PERSONAL JERSALUD YOPAL | | | | | | | | |
|-------------------------|------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------|---------------------|-----------------------------------|---|
| ITEM | TIPO | N° DE IDENTIFICACION | NOMBRE COMPLETO | CARGO | CIUDAD | TIPO DE VINCULACION | TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19 | OBSERVACIONES |
| 1 | CC | 1.121.914.029 | Rosell Natalia Velásquez López | Coordinador Asistencial de Sede | YOPAL | DIRECTA | INTERMEDIO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 2 | CC | 1.047.438.183 | Cesar Alberto Duarte Santos | Médico General | YOPAL | DIRECTA | DIRECTA | TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD |
| 3 | CC | 1080015590 | Yurleys Vanessa Charrys | Jefe de Enfermería | YOPAL | DIRECTA | DIRECTO | TRABAJO PRESENCIAL ESTÁ EN ESTADO DE EMBARAZO |
| 4 | CC | 1.118.574.733 | Yorz Jackson Socha | Auxiliar de Sistemas | YOPAL | DIRECTA | DIRECTO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 5 | CC | 1.118.571.508 | Jaiber Gabriel Vargas Ortiz | Auxiliar Administrativa | YOPAL | DIRECTA | DIRECTO | TRABAJO PRESENCIAL |



| | | | | | | | | |
|----|-----|---------------|------------------------------------|--------------------------------|-------|---------|------------|---|
| 6 | CC | 1010201040 | Kelly Vanessa Ruiz Torres | Médico General | YOPAL | DIRECTA | DIRECTO | TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD |
| 7 | CC | 1.090.495.225 | María Alejandra Vargas Palacios | Auxiliar de farmacia | YOPAL | DIRECTA | INTERMEDIO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 8 | CC | 23726655 | América Barrera Tolosa | Auxiliar Administrativa | YOPAL | DIRECTA | INTERMEDIO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 9 | CC | 1054090740 | Oscar Hernando Jiménez Rojas | Psicólogo | YOPAL | DIRECTA | DIRECTO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 10 | CC | 52.308.203 | Fanny Paola Mercado | Auxiliar de enfermería | YOPAL | DIRECTA | DIRECTO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 11 | CC | 1118570378 | María Natalia Cediél | Auxiliar de enfermería | YOPAL | DIRECTA | DIRECTO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 12 | CC | 33.379.545 | Sandra Torres | Médico general | YOPAL | DIRECTA | DIRECTO | TRABAJO PRESENCIAL /MEDIA JORNADA. TRABAJA EN LACORD IPS |
| 13 | CC | 1.057.590.611 | Yuri Catherine Riveros Ríos | Regente de farmacia | YOPAL | DIRECTA | INTERMEDIO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 14 | C.C | 40.402.032 | Adriana Victoria Corredor Tigreros | Auxiliar de farmacia | YOPAL | DIRECTA | INTERMEDIO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 15 | CC | 33.480.734 | Martha Cecilia Córdoba | Auxiliar de Farmacia | YOPAL | DIRECTA | INTERMEDIO | TRABAJO PRESENCIAL EN ESTADO DE EMBARAZO |
| 16 | CC | 1.121.905.210 | Alejandra Marcela Corredor Celis | Auxiliar administrativa | YOPAL | DIRECTA | DIRECTA | TRABAJO PRESENCIAL |
| 17 | C.C | 1055272733 | Ludin Marcela Benavides Vargas | Auxiliar de calidad | YOPAL | DIRECTA | INDIRECTA | TRABAJO PRESENCIAL |
| 18 | CC | 1019096422 | Luis Felipe Moreno | Médico general | YOPAL | DIRECTA | DIRECTA | TRABAJO PRESENCIAL MEDIO TIEMPO/ TRABAJA MEDIA JORNADA EN OPTISALUD |
| 19 | CC | 33481397 | Egla Patricia Bohórquez | Asistente administrativa y Sst | YOPAL | DIRECTA | INTERMEDIA | TRABAJO PRESENCIAL |
| 20 | CC | 47434190 | Blanca Leticia Cruz Cely | Auxiliar Farmacia | YOPAL | DIRECTA | INTERMEDIO | TRABAJO PRESENCIAL |
| 21 | CC | 1057589036 | Geraldine Castelblanco | Auxiliar Farmacia | YOPAL | DIRECTA | INTERMEDIO | TRABAJO PRESENCIAL |



2.5 .CARACTERISTICAS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fichas Técnicas Elementos de Protección Personal

Careta de Seguridad



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

Normatividad CE EN166



Telas Desechables

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

Usos

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



Colores Disponibles en telas Desechables

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | |

Ficha Técnica

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

Polipropileno

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

Resistencia Química

Como la mayoría de las poliolefinas es altamente resistente al ataque de productos químicos y de solventes por ser químicamente inerte; de esta cualidad deriva su mayor ventaja y al contrario de otras poliolefinas es fuertemente resistente a ácidos minerales y al ataque de agentes oxidantes.

Características

- Material trilaminar no transparente S.M.S.
- Permeabilidad al aire
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se deshilacha ni despeluzo
- Buena resistencia contra ácidos y solventes
- No se degrada
- No alberga bacterias (Antimoho)
- No retiene ni se satura de líquidos
- Baja densidad
- No permite la penetración de líquidos
- Es transpirable
- 100% Hidrofóbico
- Resistencia química
- Resistencia y aislamiento térmico
- Antibérrico y no tóxico
- Antiestática



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



FICHA TÉCNICA

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

GORROS DESECHABLES NO ESTERIL

| | |
|---------------------------------------|--|
| REFERENCIAS | (Gorro Desechable Tipo oruga No Esteril X 100 Unidades) |
| CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS | ESPECIFICACIONES |
| Aspecto | Gorro circular confeccionado no tejido, resistente, no esteril Libre de hebras, ni partículas volátiles, lisa, sin deformaciones. Con recuento controlado microbiano. No indican un riesgo potencial de irritación dérmica o sensibilización alérgica de contacto |
| Color | Azul |
| Olor | Sin olor |
| ANÁLISIS FISCOQUIMICO | ESPECIFICACIONES |
| Composición | Polipropileno (PP) con elástico de látex natural en todo su perímetro interior. |
| Dimensión | 21 pulgadas. |
| Tallas | Única |
| EMPAQUE PRIMARIO | ESPECIFICACIONES |
| Tipo | Bolsa Plástica Transparente |
| EMPAQUE SECUNDARIO | ESPECIFICACIONES |
| Tipo | Caja cartón 1000 unidades |
| USOS | Su ligero tejido permite la transpiración del cabello. Barrera de protección entre el cabello y el medio externo, evitando contaminación de cualquier tipo. Apto para uso médico, odontológicos, estéticos, manipulación de alimentos, industrial y laboratorios, entre otros. |
| CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO | Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz solar. |
| 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 |
|---|---|---|
| <i>Diony Andrea Gallego Sierra</i> DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA | <i>Carlos Mario Rivas Villavieja</i> CARLOS MARIO RIVAS VILLAVIEJA | <i>Juliana Patricia Parra</i> JULIANA PATRICIA PARRA |

Copia Controlada



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

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

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA | CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRIA | JULIANA ZÚÑIGA HONCE |

Copia Controlada


VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Centenario No. 1000010303



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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Electrónico: 0180001033
VIGILADO



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

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

| REFERENCIA | PRESENTACIÓN |
|------------|-------------------------|
| Life1095 | Respirador Color Blanco |

2. Identificación y empaque:

| | Marquillado | Empaque |
|-----------------|--|---|
| Función: | Permite identificar el lote para realizar trazabilidad del producto, la referencia del respirador y el número único de identificación de NIOSH TC 84A-5350 garantía de la certificación. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Empaque Individual. ✓ Empaque de 25 unidades ✓ Caja Máster 2.000 und Peso: 21 Kg Medias: 56 cm x 50cm x 6 lcm |

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Electrónico: 01800010387



SOSEGA®

Safety Solutions

INFORMACIÓN TÉCNICA

MODELO

Mascarilla N95 Vapores Orgánicos SOSEGA
Con Válvula
Ref: 130730



APLICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

ESTÁNDARES Y REGULACIONES

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



INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Paso 1

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

Paso 2

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

Paso 3

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

Paso 4

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

Paso 5

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

ADVERTENCIAS

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





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

- DESCRIPCION:**
- ✓ Cuales de exploración desechable, elásticas e base de látex natural, sin polvo y/o ligamiento polvados con polvo biodegradable.
 - ✓ Garantía antibiástica, máxima comodidad y flexibilidad.
 - ✓ No estériles.
 - ✓ Multiusos, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
 - ✓ Bucle de molleja extra, rebotes y aristas cortadas.
 - ✓ Acolpico, hiperalérgico, atóxico.
- CARACTERISTICAS:**
- ✓ Elaborados de 100% Látex natural, sin polvo y/o ligamiento polvados con polvo biodegradable natural USP.
 - ✓ Resistentes a la rotación.
 - ✓ Color natural.
 - ✓ De forma anatómica, zona de agarre texturada y con superficie lisa, lisa y uniforme antideslizante.
 - ✓ Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las normas internacionales Vigentes: ISO 11180, EN 455-5, EN 455-2 y ASTM D 3075-01.
- INDICACIONES:**
- ✓ Para realizar exámenes, procedimientos médicos y limpieza de pañales.
 - ✓ Cuidado procedimientos clínicos hospitalarios.
 - ✓ En caso de manipulación de material contaminado y para realización de pruebas de laboratorio.
- VENTAJAS:**
- ✓ Fácil uso.
 - ✓ Hiperalérgico.
 - ✓ Ajuste exacto y suav.
 - ✓ Resistente y durables.
 - ✓ Libre de olores desagradables.

DIMENSIONES

| Propiedad | Talla | Estándar | Color | Textura |
|---------------------|------------------|--------------------------------|---|---|
| Longitud (mm) | XS | Mínimo 220 mm | Natural (Todas las tallas: XS, S, M, L, XL) | Tacto liso, antideslizante (Todas las tallas: XS, S, M, L, XL) |
| | S | | | |
| | M | Mínimo 230 | | |
| | L | Mínimo 240 | | |
| XL | | | | |
| Ancho de Palma (mm) | XS | 70 ± 10 | | |
| | S | 80 ± 10 | | |
| | M | 95 ± 10 | | |
| | L | 111 ± 10 | | |
| Espesor (mm) | Todas las tallas | Dedo: 0.08 | | |
| | | Palma: 0.08 Bocamanga: 0.08 | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Normativa: 01800010383
VIGILADO





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

LIMITACIONES

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

⚠ IMPORTANTE

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

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



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



Done firmemente el Respirador INSAFE debajo del mentón y contra el puente nasal del clip nasal hasta ambos. Libere el elástico inferior en la nuca y el elástico superior por encima de los ojos.



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



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



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



Vista lateral del Respirador INSAFE adecuadamente colocado.

LIMITACIONES DE RESPONSABILIDAD

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

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

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

Consulte dudas o sugerencias con nosotros por medio de nuestra web www.insafe.com.co o al correo salud@insafe.com.co

Código: FTP-355 Versión: 02 Pág 2/2





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

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

Características:

- VFE 95%**
Eficiencia de Filtración Viral
- BFE 99%**
Eficiencia de Filtración Bacteriana
- 5 Layers - More Protection**
5 Capas - Mayor protección
- Skin-Friendly**
Suave con la piel
- Comfort Fit**
Ajuste cómodo

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

Doble capa de Filtro Melbrow para mayor eficiencia.

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

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

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

Clip nasal moldeable en aluminio ultraligero.

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

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

APLICACIONES SUGERIDAS:

- Médico: Únicamente en válvula ref. (N 1020V)
- Teñido
- Lijado
- Aserrado
- Carpintería
- Trabajo recortado
- Empacado
- Otros trabajos que producen polvo donde no existe presencia de neblinas de aceite.
- Protección contra bacterias
- Construcción
- Minería
- Alfarería
- Cerámica
- Frizado

ENSAYOS APLICADOS

| CUMPLIMIENTO DE NORMA MERTS STANDARDS | RESULTADO RESULT |
|---|---------------------|
| 4121104 (NIOSH) N95 (300) test | ✓ Cumple |
| EN 149:2001 + A1:2009 FFP2 | ✓ Cumple |
| BFE (Bacterial Filtration Efficiency) 99% | ✓ Cumple |
| VFE (Viral Filtration Efficiency) 95% | ✓ Cumple |



NUEVA:
Hebilla de Ajuste Regulable



ADVERTENCIAS

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

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

Código: FTP-255 Versión: 02 Pág 1/2

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Normativa: 01800010383





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

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

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

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

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

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



Sarah Guzman electronically approved for
Study Director

James Luskin

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

Study Completion Date and Time





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.





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

Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

Test Article: N1020/1020V(MP)
Study Number: 1318939-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
6280 S. Redwood Rd.
Salt Lake City, UT 84123 U.S.A.
Test Procedure(s): Standard Test Protocol (STP) Number: STP0004 Rev 18
Deviation(s): None

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

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

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



Trang Truong electronically approved for
Study Director James Luskin

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

801-336-7500 | nelsonlabs.com | sales@nelsonlabs.com

JA

FR1004-001 Rev 21
Page 1 of 2

This document is property of Nelson Laboratories, LLC and is not to be distributed or used without the express written consent of Nelson Laboratories, LLC. All rights reserved. © 2020 Nelson Laboratories, LLC.





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Electrónico: 0180001033
VIGILADO

014-230-0201 | NelsonLabs.com | 4800151000@NelsonLabs.com

24

FIT0054-001 14ev.20

www.jersalud.com



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



Ministerio de Salud y Protección Social



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

Prosperidad
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

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

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

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

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

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

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

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

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.



ELKIN HERNÁN OJALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS


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

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



Página 1 de 1



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



ESPECIFICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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



Newmek[®]
Guantes de látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

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

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Travesía del Comandante Nariño, No. 59, Bogotá D.C.
Línea Central: Bogotá, 01800010387
VIGILADO

www.jersalud.com



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



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

INSTRUCCIONES DE USO

GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO

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

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

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

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

DECLARACION DE EMPAQUE

GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO

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

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

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

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

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

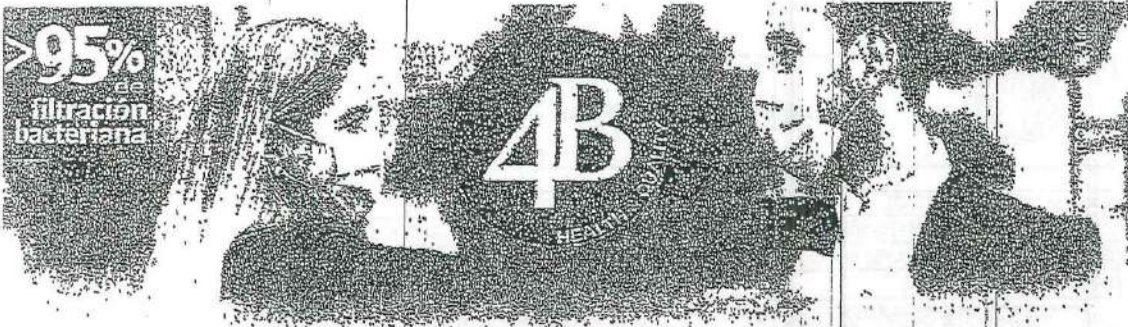
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Tramite: 010000010382
Línea Controladora: 018000010382

www.jersalud.com



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





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

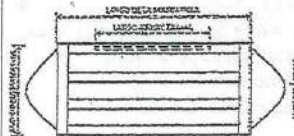
Materiales:

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

Empaquete

- Caja Master: 40 Unids. (Cajas individuales)
- Caja individual: 50 Unids. (Tapabocas.)
- 2.000 Tapabocas

Dimensiones



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

Almacenamiento

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

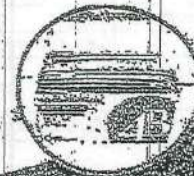
Uso

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

Características

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

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.


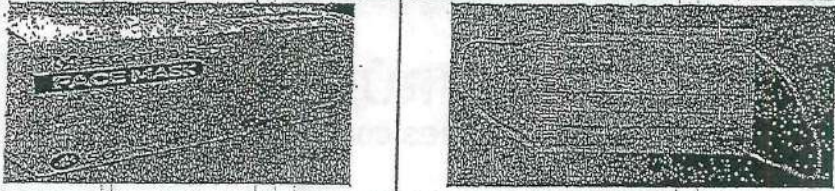


☎ 015 571 59 63

✉ direccion@blin@gmail.com

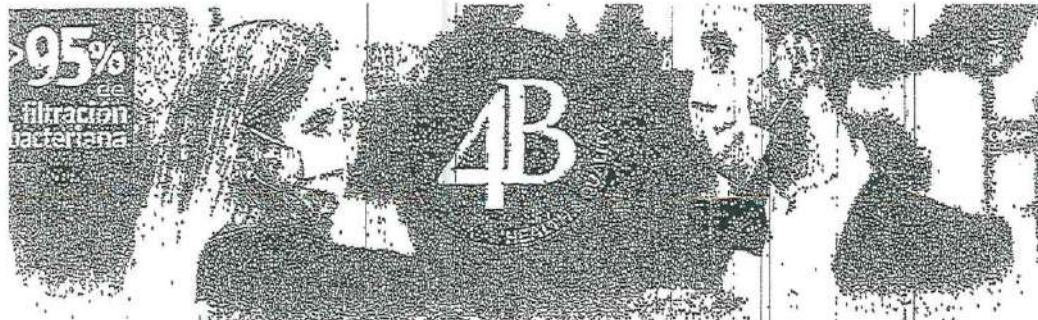
📍 Calle 110 # 5-385, Circunvalar
Bodega MI-1, Metroparque
Bananquilla - Colon, D.C.



| | | |
|--|---|--|
|  ESPECIFICACIONES TECNICAS | | Versión: 00 Fecha emisión: 8/5/2020 Código: FTMF-003 Página: 1 de 1 |
| Código: | T001 | |
| Producto: | Máscara quirúrgica termosellada de tres pliegues con elástico | |
| Color: | Interior Blanco/ Exterior Azul | |
| Marca: | 4B: | |
|  | | |
| Descripción: | Máscara Facial termosellada de tres pliegues con elástico para sujeción a la oreja | |
| Material: | Elemento filtrante: Tela no tejida de polipropileno y poliéster Capa Interna: Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM Capa Central: Tela no tejida Meltblown 25 GSM Capa Externa: Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM Elástico libre de latex Ajuste facial | |
| Dimensiones: | Dimensiones que cubren perfectamente las entradas a las vías respiratorias Largo: 17,5 ± 0,3 cm Ancho: 9,5 ± 0,3 cm | |
| Eficacia de filtración del material filtrante | BFE ≥ 95%. | |
| Uso: | Usado para protección general, cumple una función de barrera microbiana reduciendo el paso de fluidos corporales al exterior, protege el riesgo de exposición a partículas suspendidas en el aire con el fin de evitar infecciones. Se usa en el campo médico, odontológico y quirúrgico. | |
| Apariencia: | Libre de partículas, sin olor. | |
| Condiciones de almacenamiento: | Consérvese en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 10° a 34°C; evitar contacto directo con la luz | |
| Inscripción Invima: | 38166 | |
| Presentación: | Caja x 50 unidades | |
| Nivel de Riesgo: | I | |
| Vida útil: | 5 años | |
| Origen: | 100% Fabricación nacional | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Electrónico: 01800010332
 Vigilado





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales:

Capa interna:
 Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM

Capa Central:
 Tela no tejida Meltblown 25 GSM

Capa Externa:
 Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM

Elástico libre de latex

Ajuste facial

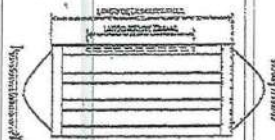
Empaquete

Caja Master:
 40 Unidades (Cajas individuales)

Caja individual:
 50 Unidades (Tapabocas)

2.000 Tapabocas

Dimensiones



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

Almacenamiento

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

5 años de vida útil.

Uso:

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

Usar una (1) sola vez.

Desechar en sitios señalizados.

Características

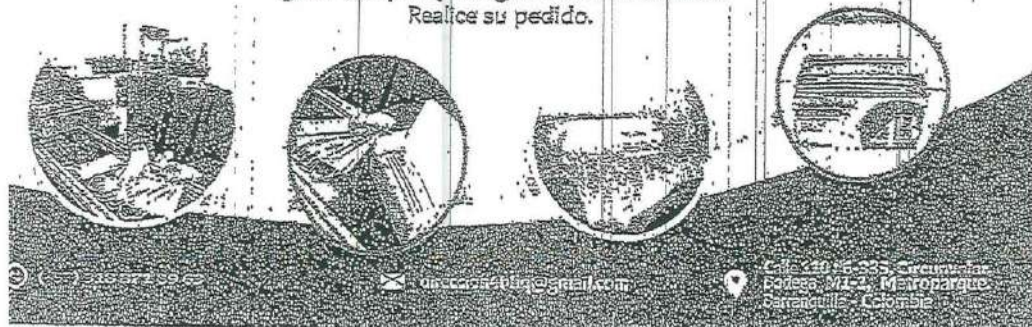
Alta capacidad de filtración bacteriana.

Excelente ventilación y respirabilidad.

Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.

Tela hiposensibilizante

¿Está listo para protegerse correctamente?
 Realice su pedido.



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transmisión de Infecciones y Control de Alimentos
 Línea de Atención al Cliente: 01800010302

VIGILADO

☎ 01800010302

✉ unicasas4b@gnail.com

📍 Calle 120 No. 585, Circunvalar
 Bogotá, 01121, Metroparque
 Carranquilla - Colombia



| MEDCORE SOLUCIONES PARA LA SALUD | | FICHA TÉCNICA | |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------|--|
| GUANTE DE LATEX ESTERIL WELL | | | |
| Nombre comercial: | GUANTE QUIRÚRGICO ESTÉRIL | Composición: | N / A |
| Material: | LÁTEX NATURAL | Presentación: | CAJA X 50 PARES |
| Dimensiones: | N / A | Peso: | N / A |
| Marca: | WELL CARE | Referencia: | MD-GU1089; MD-GU1199; MD-GU1199-3; MD-GU1200; MD-PR5805 |



ESPECIFICACIONES

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


CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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



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



ESPECIFICACIONES

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

| CARACTERÍSTICAS | TALLAS | | | |
|-----------------------------|--------------|-----------|-----------|-----------|
| | X5 | S | M | L |
| Longitud (mm) | | 240 ± 10 | | |
| Ancho de palma (mm) | 70 ± 10 | 85 ± 10 | 95 ± 10 | 111 ± 10 |
| Calibre Dedos y Palma (mm) | Mínimo 0.086 | | | |
| Calibre Dedos y Palma (mil) | Mínimo 3.38 | | | |
| Masa (g) | 4.1 – 4.3 | 4.5 – 4.8 | 4.8 – 5.3 | 5.3 – 6.0 |
| Tensión (MPa) | Mínimo 18 | | | |
| Elongación a la rotura (%) | Mínimo 650 | | | |
| Permeabilidad | Excesa | | | |

CARACTERÍSTICAS

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

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

RECOMENDACIONES

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





MONOGAFA DE SEGURIDAD VENTILACIÓN INDIRECTA



DESCRIPCIÓN

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

APLICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

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



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

3.2.1 Actas de entrega Regional Boyacá

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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOGAMOSO

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

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

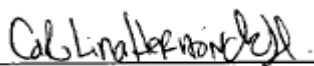
Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.049.631.798
Nombre: DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

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

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

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

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

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



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



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

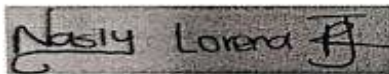
UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

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

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|-----------------------|-------------|
| 11 | GORROS ROSADOS | |
| 300 | BATAS MANGA LARGA | |
| 28 | KIT ESPECULOS TALLA M | |
| 20 | BATAS ROSADAS | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



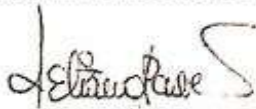
C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



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

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



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



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, FEBRERO 24 DE 2021 yo NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|---|---------------------|
| 2 | ISOPANIN ANTISEPTICO | |
| 1 | GUANTES ESTERILES TALLA 7 | |
| 40 | GASAS ESTERILES | |
| 10 | APLICADORES SEPTICOS | /soto 1 Paquetex 20 |
| 1 | BAJALENGUAS DE MADERA | |
| 8 | PAQUETE DE CONOS DE OTOSCOPIO X 35 UNIDADES | /soto 5 |
| 30 | KITS DE ESPECULOS TALLA S | |
| 7 | GUANTES DE LATEX TALLA M | |
| 7 | GUANTES DE LATEX TALLA S | |
| 2 | CITOFIADOR | |
| 7 | TAPABOCAS CONVENCIONAL | |
| 1 | LONCHERA PARA VISITAS DOMICILIARIAS | |
| 25 | TAPABOCAS N95 | |
| 4 | GEL ANTIBACTERIAL | |

~~5 Conos para otoscopio~~

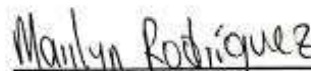
Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



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



SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA


UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, FEBRERO 24 DE 2021 yo NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|---|------------------------------------|
| 2 | AMBIENTADOR EN SPRAY BONAIRE GLADE | INSUMOS ENVIADOS EL DIA 23/02/2021 |
| 4 | AROMATICA DE PANELA EN CUBO DOÑA PANELA | |
| 3 | AZUCAR TUBIPACK RIOPAILA O INCAUCA | |
| 5 | CAFÉ INSTANTANEO NESCAFE TRADICIONAL | |
| 8 | PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO | |
| 2 | LIMPIADOR DESINFECTANTE FULL FRESH | |
| 2 | MECHA TRAPERO COPA 500 GR | |
| 1 | MECHA TRAPERO PLANO | |
| 4 | GUANTES ROJOS CALIBRE 35 LATEX TALLA 9 | |
| 4 | GUANTES NEGROS CALIBRE 35 LATEX TALLA 9 | |
| 1 | CLEAN BY PEROXY | |
| 1 | DESINFECTANTE SANI 10 | |
| 4 | ALCOHOL | |
| 2 | PAÑO MICROFIBRA AZUL | |
| 18 | TOALLA DE MANO ROLLO BLANCA | |
| 1 | PAÑO MICROFIBRA VERDE | |
| 2 | VASO DESECHABLE - AGUA 7,0 ONZ TRASLUCIDO | |
| 2 | MILO GRANDE | |
| 4 | LECHE EN POLVO RODEO | |
| 1 | MOPA MEDIANA 45 CM CON ARMAZON (BRILLADOR COMPLETO) | |
| 1 | MEZCLADORES PQ.X 1000 MARCA SORBITO PQT X 1000 | |
| 1 | JARRA MEDIDORA (VASO PRECIPITADO 1000) | |
| 1 | TAZA PLASTICA | |
| 2 | CLHORINATED DEGREASER | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Trujillo, 24 de febrero del 2021
 Linea Controladora: 01800010387
VIGILADO



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

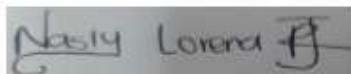
UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GUATEQUE

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

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|---------------------|-------------|
| 5 | BATAS COLOR ROSADO | |
| 5 | GORROS COLOR ROSADO | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

C.C. 1.020752.786
Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA
Cargo: Jefe de enfermería

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: 2 de 9 |

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD CHIQUINQUIRA

Hoy, **FEBRERO 24 DE 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|-----------------------|------------------------|
| 1 | MICROPORE | ENVIADOS EL 24/02/2021 |
| 50 | BATAS MANGA LARGA | |
| 30 | BATAS PACIENTE | |
| 100 | ISOPAÑIN ANTISEPTICO | |
| 30 | SABANAS CAMILLA | |
| 8 | ASEPTIDINA | |
| 8 | ASEPTIGEL | |
| 2 | GUANTES TALLA S CAJA | |
| 100 | GORROS | |
| 1 | LONCHERA DOMICILIARIA | |

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: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
 Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

 C.C.1.053.338.976
 Nombre: LAIDY 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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Oficina Nacional, 01000010032
VIGILADO



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

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

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

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:


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

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



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



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

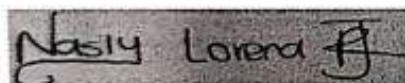
UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

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

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|-----------------------|-------------|
| 11 | GORROS ROSADOS | |
| 300 | BATAS MANGA LARGA | |
| 28 | KIT ESPECUJOS TALLA M | |
| 20 | BATAS ROSADAS | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



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

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



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



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, FEBRERO 24 DE 2021 yo NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|---|---------------------|
| 2 | ISOPANIN ANTISEPTICO | |
| 1 | GUANTES ESTERILES TALLA 7 | |
| 40 | GASAS ESTERILES | |
| 10 | APLICADORES SEPTICOS | /solo 1 Paquetex 20 |
| 1 | BAJALENGUAS DE MADERA | |
| 8 | PAQUETE DE CONOS DE OTOSCOPIO X 35 UNIDADES | /solo 5 |
| 30 | KITS DE ESPECULOS TALLA S | |
| 7 | GUANTES DE LATEX TALLA M | |
| 7 | GUANTES DE LATEX TALLA S | |
| 2 | CITOFIJADOR | |
| 7 | TAPABOCAS CONVENCIONAL | |
| 1 | LONCHERA PARA VISITAS DOMICILIARIAS | |
| 25 | TAPABOCAS N95 | |
| 4 | GEL ANTIBACTERIAL | |

~~5 CONOS PARA OTOSCOPIO~~

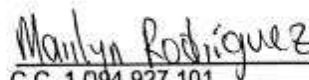
Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:




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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



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



| | | |
|---|---|-----------------|
|  | ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | F(GA)021 |
| | | Nov-2018 |
| | | Versión: 1 |
| | | Páginas: 8 de 9 |

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOATA

Hoy, **FEBRERO 24 DE 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.


| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|---------------------|------------------------|
| 30 ✓ | BATAS PARA PACIENTE | ENVIADOS EL 23/02/2021 |
| 10 ✓ | TAPABOCAS N 95 | |
| 20 ✓ | BATA MANGA LARGA | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:


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


 C.C. 1.057.548.527
 Nombre: JENNYFER YURLEY SOTO HERNANDEZ
 Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:


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



| | | |
|---|--|-----------------|
|  | ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | F(GA)021 |
| | | Nov-2018 |
| | | Versión: 1 |
| | | Páginas: 1 de 5 |

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD CHIQUINQUIRA

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

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|--|-------------|
| 5 | BLANQUEADOR GALON | |
| 108 | BOLSAS ZIPLOCK | |
| 100 | BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60 | |
| 100 | BOLSA GRIS PEQUEÑA 50 X 60 | |
| 100 | BOLSA VERDE MEDIANA 60 X 80 | |
| 100 | BOLSA GRIS MEDIANA 60 X 80 | |
| 100 | BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60 | |
| 4 | CAJA DE TAPABOCAS CONVENCIONAL X 50 UNIDADES | |
| 6 | GORROS COLOR ROSADO | |
| 10 | BATAS COLOR ROSADO | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:




C.C. 1.053338978
Nombre: LAIDY 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



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD JERSALUD TUNJA

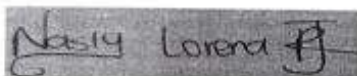
UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD CHIQUINQUIRA

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

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|-------------------|-------------|
| 2 | CAJA DE TAPAROCAS | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

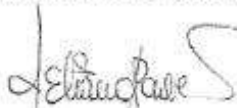
FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



Laidy Joana Buitrago Sanabria
Farmacia # B.D.C.A
RUN 40722

C.C. 1.053338978
Nombre: LAIDY 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



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GARAGOA

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

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|---------------------|-------------|
| 5 | BATAS COLOR ROSADO | |
| 5 | GORROS COLOR ROSADO | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.020752.786
Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA
Cargo: Jefe de enfermería

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: 1 de 3 |

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GUATEQUE

Hoy, FEBRERO 24 DE 2021 yo NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|----------------------|-------------|
| 15 | FRASCOS DE URINA | |
| 10 | JERINGA DE 10 CC | |
| 1 | CAJA GUANTES TALLA S | |
| 10 | TAPABOCAS N 95 | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. C.C. 1.020752.786
 Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA
 Cargo: Jefe de enfermería

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: 2 de 2 |

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

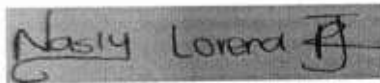
UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GUATEQUE

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

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|---------------------|-------------|
| 5 | BATAS COLOR ROSADO | |
| 5 | GORROS COLOR ROSADO | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

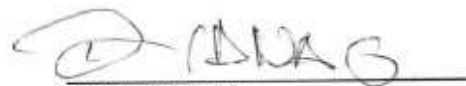


C.C. 1.010.157.364

Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ

Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.020752.786

Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA

Cargo: Jefe de enfermería

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: 3 de 3 |

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

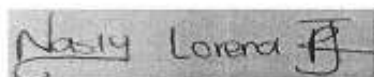
UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD MONIQUIRA

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

| CANT. | DESCRIPCION | OBSERVACION |
|-------|---------------|-------------|
| 3 | BORROS ROSADO | |
| 5 | BATAS ROSADAS | |

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 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



31/3/2021

Factura - Idiigo

| | | SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS NIT 901.222.661-7 CL 9 14 68 Tel: 8748246 Nelva - Colombia sumfamedic@hotmail.com | | | | Factura electrónica de venta No. FE-900 | |
|---|------------|---|----------|-------------------------------------|--------------|--|--------------|
| Señores JERSALUD SAS BOYACA | | | | Fecha y hora Factura | | | |
| NIT 900.622.551-0 | | Teléfono 3219159617 | | Generación 24/03/2021, 11:26 | | Expedición 25/03/2021, 09:43 | |
| Dirección CRA 6 64 B 195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA local 210 | | Ciudad Tunja - Colombia | | Vencimiento 22/05/2021 | | | |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Impto. Rete. | Vr. Total |
| 1 | 4RGFHRU | YODOPOVIDONA SOLUCION 120 ML | 2.00 | 6,200.00 | 0 % | 0 % | 12,400.00 |
| 2 | EQY0ES120 | YODOPOVIDONA ESPUMA X 120 ML ML | 2.00 | 6,800.00 | 0 % | 0 % | 13,600.00 |
| 3 | AGH006 | AGUJA 21 X 1.1/2 CAJA X100 LIFE CARE | 1.00 | 10,500.00 | 0 % | 0 % | 10,500.00 |
| 4 | 1002001 | CUCHILLA PARA BISTURI No. 11 CAJA X 100 | 1.00 | 31,932.78 | 19 % | 0 % | 38,000.01 |
| 5 | E-040524 | TOALLAS DE ALGODON IMPREGNADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CAJA X 100 | 5.00 | 9,500.00 | 0 % | 0 % | 47,500.00 |
| 6 | DI-2586 | GASA ESTERIL 4X4X5 UND | 30.00 | 900.00 | 0 % | 0 % | 27,000.00 |
| 7 | EQFIJA | FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BIOLIFE | 2.00 | 15,126.06 | 19 % | 0 % | 36,000.02 |
| 8 | EQ-0998 | QUIRUGER GALON | 1.00 | 85,500.00 | 0 % | 0 % | 85,500.00 |
| 9 | CONBATON | BATON PUÑO ALGODON CIRUJANO UNIDAD | 1,200.00 | 6,700.00 | 0 % | 0 % | 8,040,000.00 |
| 10 | CONBATAA | BATA PACIENTE ADULTO | 170.00 | 3,800.00 | 0 % | 0 % | 646,000.00 |
| 11 | 1002503 | ESPECULO POTOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO) | 15.00 | 8,151.27 | 19 % | 0 % | 145,500.17 |
| 12 | BIOCIT01M | SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE (ESPECULO, LAMINA, PORTALAMINA, ESPAT,CITOCAPILLO) KIT BIOPLAST | 110.00 | 2,100.85 | 19 % | 0 % | 275,001.27 |
| 13 | BIOCIT01M | SUPER KIT CITOLOGICO S SIN GUANTE (ESPECULO, LAMINA, PORTALAMINA, ESPAT,CITOCAPILLO) KIT BIOPLAST | 10.00 | 2,016.81 | 19 % | 0 % | 24,000.04 |
| 14 | SUB1003148 | GUANTES NITRILAZUL TALLA S CX 100 | 2.00 | 75,000.00 | 0 % | 0 % | 150,000.00 |

Total items: 14

Valor en Letras:
Nueve millones quinientos cincuenta y un mil uno pesos m/cte con 0.51

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-22 por \$ 9,551,001.51

Observaciones:
Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

| | |
|---------------|--------------|
| Total Bruto | 9,468,215.55 |
| IVA 19% | 82,785.96 |
| Total a Pagar | 9,551,001.51 |

Elaborado por software Siglo Nube y emitido electrónicamente por proveedor tecnológico Siglo S.A.S NIT 830.048.145-3

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Controladora: 018000210387
VIGILADO



31/3/2021

Factura - iSiigo

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|------------------------------|--|--|--|
| | | SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS NIT 901.222.681-7 CL 9 14 68 Tel: 8748246 Nelva - Colombia sumfamedic@hotmail.com | | | | Factura electrónica de venta No. FE-901 | |
| Señores JERSALUD SAS BOYACA | | Fecha y hora Factura | | Generación 23/03/2021, 11:28 | | Expedición 25/03/2021, 09:43 | |
| NIT 900.622.551-0 | | Teléfono 3219159617 | | Vencimiento 22/05/2021 | | | |
| Dirección CRA 6 64 B 195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA local 210 | | Ciudad Tunja - Colombia | | | | | |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Impto. Reta. | Vr. Total |
|------|----------|---|----------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 | CONBATON | BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD AZUL | 200.00 | 6,700.00 | 0 % | 0 % | 1,340,000.00 |
| 2 | CONBATAA | BATA PACIENTE ADULTO AZUL | 20.00 | 3,800.00 | 0 % | 0 % | 76,000.00 |
| 3 | D1-2586 | GASA ESTERIL 4X4X5 UND | 20.00 | 900.00 | 0 % | 0 % | 18,000.00 |
| 4 | 2452 | GORROS ORUGA X 100 UND AZUL | 4.00 | 28,500.00 | 0 % | 0 % | 114,000.00 |

Elaborado por software Siigo Nube y emitido electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. S.NIT: 810.048.145-8

Total items: 4

Valor en Letras:

Un millón quinientos cuarenta y ocho mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-22 por \$ 1,548,000.00

Observaciones:

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

| | |
|---------------|--------------|
| Total Bruto | 1,548,000.00 |
| Total a Pagar | 1,548,000.00 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010382

www.jersalud.com



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



3.2.2 Factura Regional Meta

Atención domiciliaria

Clinisuministros S.A.S
 DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8
 CLL 37 N 40 95 BARZAL ALTO
 VILLAVICENCIO
 Tels 6607325 - 6607003

Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE11826
 F.EXP: 05-04-2021

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764010676199 Desde 16/02/2021 Hasta 16/02/2022 Del No. 10001 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS **NIT** 90062255 1-0

Nombre JERSALUD SAS

Dirección AV 40 N 30 26 4* PISO MAIZARO* **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: + 3178866349 + 3113700040* **Condición:** 60 **Forma Pago:**

Referencia: REM210003945 **Bodega:** SEDE VILLAVICENCIO **Vencimiento:** 04-06-2021

CUFE:

| Ref. | Cod. Int | PRODUCTO Descripción | Present. | Labo. | Lote. | Venc. | Cant. | Iva | Pr. Bruto | Total |
|------|-------------|---|----------|-----------|------------|------------|-------|-----|-----------|-----------|
| *** | Q0101107502 | APLICADOR DE MADERA CON ALGOODON REF 354K CJ X 50 R.S INVIMA:2010DM-0006303 CUM 20023503 | PQX20 | KENNEDY | 200403 | 29/04/2025 | 10 | 0 | 581,00 | 5.810,00 |
| CCM | M011136301 | COLORURO DE SODIO 0,9 % X 500ML BOL REF ARB1323 CJ X 40 R.S INVIMA:2008M-001117-R3 CUM:29523-05 | BOLSA | BAXTER | SB201T3 | 30/09/2022 | 20 | 0 | 1.964,00 | 39.280,00 |
| *** | Q0108701031 | JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA R.S INVIMA:2008M-001117-R3 CUM:29523-05 | UNIDAD | LIFE CARE | EY20261107 | 06/11/2025 | 100 | 0 | 750,00 | 75.000,00 |
| *** | Q0111705512 | SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:NA | UNIDAD | SHERLEG | 1611701120 | 30/10/2024 | 50 | 0 | 481,00 | 24.050,00 |

UPB
Karol Stab
 8-04-2021

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

Apreciado cliente se les informa que para pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

| | | |
|--|----------------------|----------------|
| Obs: -credito orc 2021-40 | SUBTOTAL | 144.140 |
| Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA | Descuento | 0 |
| Son: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA PESOS MCTE | Iva | 0 |
| | TOTAL FACTURA | 144.140 |
| | ReteFte | 0 |
| | Retelca | 0 |

| | | |
|--------------------------------|---------------|------------------------------|
| Mercancia Excluida: 144.140 | BASE IVA 0 | TOTAL NETO 144.140 |
|--------------------------------|---------------|------------------------------|

| | | | |
|--|--|-----------------------|--|
| ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE ARBEY | ALISTADO POR: <i>[Signature]</i> | ENTREGADO POR: | NOMBRE LEGIBLE: <i>[Signature]</i> |
| | | | C.C. O NIT. 1121816760 |
| | | | FECHA: 06/04/2021 |
| | | | HORA: 09:00 am |

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredit. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones

05/04/2021 17:30 ORIGINAL Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Hotline: 01800010383
VIGILADO



FORMATO DE ORDEN DE COMPRA Y BIENVENIDA

FIGURA 03

Versión: 01

Por: 18

Página 1 de 1

Tipo de Orden: A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Categoría:

Proveedor:

Fecha: 28/03/2021

LUBRIFICANTE \$U:

| CONDICIONES | | | | VALORES | | | |
|-------------|----------|--------------------|------------------|--|----------|-------------------------------|---------------------|
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCION ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO \$U IVA | VALOR TOTAL \$U IVA |
| 1 | META | ATENCION DOMICILIO | PAQUETE 9.30 UNO | APLICADORES DE MANTENIMIENTO | 78 | 597 | 46526 |
| 2 | META | ATENCION DOMICILIO | UNIDAD | JERINGA SIN AGUJA CATETER (LGR 30X1) EN CAJA | 120 | 750 | 90000 |
| 3 | META | ATENCION DOMICILIO | BOLSA X 500ML | CONJUNTO DE SUCCO 9.35 X 500ML | 20 | 1964 | 39280 |
| 4 | META | ATENCION DOMICILIO | PAQUETE X 500ML | SONDA RELATOR 4/16 | 80 | 441 | 35280 |
| | | | | | | Subtotal por concepto: | 141100 |
| | | | | | | DESCUENTO IVA: | 141100 |
| | | | | | | IVA: | 141100 |
| | | | | | | TOTAL A PAGAR: | 141100 |

CONDICIONES GENERALES:

Términos de Entrega:

Forma de Pago:

Moneda:

TÉRMINOS DE GARANTÍA:

SEÑALA:

FECHA Y DE QUIÉN AUTORIZA LA COMPRA:

COMPRADOR:

DATOS DE QUIÉN DEBE ENTREGAR LA ORDEN DE COMPRA:


CLIENTE:

| CLASIFICACIÓN DE EQUIPOS MEDICOS DIVISION DE CONTROL | |
|---|---|
| <p>1. ACTA DE VENTA DEL EQUIPO</p> <p>2. DECLARACION DE IMPORTACION</p> <p>3. ACTA DE ENTREGA O RECEPCION POR PARTE DEL PROVEEDOR</p> <p>4. POLIZA TODO RIESGO Y DANOS MATERIALES VIGENTE</p> <p>5. REGISTRO SINVA DEL EQUIPO</p> <p>6. FICHA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO</p> <p>7. REGISTRO SINVA DE LOS INGENIEROS</p> <p>8. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO</p> <p>9. PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION</p> <p>10. MANUAL EN ESPAÑOL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPARACION</p> <p>11. MANUAL EN ESPAÑOL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPARACION</p> <p>12. MANUAL EN ESPAÑOL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPARACION</p> | <p>13. FICHA TECNICA ESPECIFICA CON VOUCHER</p> <p>14. FACTURA DE VENTA</p> <p>15. CERTIFICADO DE FABRICACION NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACION DEL FABRICANTE</p> <p>16. CERTIFICADO DE CALIBRACION POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA</p> <p>17. CERTIFICADO DE METROLOGIA ESTADISTICA (MPE) PARA EL EQUIPO</p> <p>18. CERTIFICADO DE GARANTIA</p> <p>19. CERTIFICADO DE CAPACITACION CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y TECNICO</p> <p>20. REGISTRO DE GARANTIA</p> <p>21. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INGENIEROS, TECNICOS Y OPERARIOS POR 10 AÑOS</p> <p>22. CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA PREVENTIVO Y REPARACION EN CASO DE FALLAS</p> <p>23. CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION DE LOS EQUIPOS</p> |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

www.jersalud.com

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

| | | |
|---|---|----------------|
|  | FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN | F(GA)044 |
| | | Versión: 1 |
| | | Febrero - 2020 |
| | | 1 DE 3 |

SEDE: VILLAVICENCIO

Fecha: 25- MAR-2021

| DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|----|--|-----|-------------------------------|----|-------------------|----|--|
| DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO | HORA DE SOLICITUD: 11:00 AM | | | | | | | | |
| SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO | | | | | | | | | |
| REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| Buenos días, | | | | | | | | | |
| Solicito de su amable colaboración para que me sea cotizado el siguiente servicio | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> <tr> <td>CLORURO DE SODIO 0,9% X 500ML</td> <td style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td>SONDA NELATON N°8</td> <td style="text-align: center;">50</td> </tr> </table> | APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN | 10 | JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA | 100 | CLORURO DE SODIO 0,9% X 500ML | 20 | SONDA NELATON N°8 | 50 | |
| APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN | 10 | | | | | | | | |
| JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA | 100 | | | | | | | | |
| CLORURO DE SODIO 0,9% X 500ML | 20 | | | | | | | | |
| SONDA NELATON N°8 | 50 | | | | | | | | |
| Quedo atenta a su pronta respuesta | | | | | | | | | |
| Gracias | | | | | | | | | |
| OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| CENTRO DE COSTO: META | | | | | | | | | |
| FIRMAS | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | | | | | | |
| GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO | CLINISUMINISTROS S.A.S | | | | | | | | |



29/3/2021

Cotización - ISigo



**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
 SAS**

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

Cotización

No. C-1-703

| | |
|-------|---------------|
| Para | JERSALUD SAS |
| Nit | 900.622.551-0 |
| Fecha | 2021-03-29 |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Vr. Total |
|----------------------|------------|--|----------|--------------|--------------|---------------------|
| 1 | EQAPLIX100 | APLICADORES CON ALGODÓN X100 KENEDY | 2.00 | 3,025.22 | 19 % | 7,200.02 |
| 2 | EQ-1356 | JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES | 4.00 | 34,500.00 | 0 % | 138,000.00 |
| 3 | AXACLOR500 | SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323 | 20.00 | 2,900.00 | 0 % | 58,000.00 |
| 4 | DISTR-256 | BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS | 6.00 | 12,184.88 | 19 % | 87,000.04 |
| 5 | 673656 | BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN CJX30 | 30.00 | 35,900.00 | 0 % | 1,077,000.00 |
| Total Bruto | | | | | | 1,352,159.72 |
| Subtotal | | | | | | 1,352,159.72 |
| IVA 19% | | | | | | 15,040.34 |
| Total a Pagar | | | | | | 1,367,200.06 |

Elaborado por Sigo S.A.S NIT. 830.048.145-5

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Cortina, Neiva, 8000010037

www.jersalud.com



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



promotean meta



901065523-8
 CLL 37 N 40 95 BARZAL ALTO
 VILLAVICENCIO
 Tels 6607325 - 6607003

Página: 1 de 2

CREDITO
 FACTURA DE VENTA No

FE11827

F.EXP: 05-04-2021

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764010676199 Desde 16/02/2021 Hasta 16/02/2022 Del No. 10001 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS NIT 900622551-0
 Nombre JERSALUD SAS
 Dirección AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARÓ Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
 Teléfono: - 3178866349 - 3113700040* Condición: 60 Forma Pago:
 Referencia: REM210003944 Bodega: SEDE VILLAVICENCIO Vencimiento: 04-06-2021
 CUFÉ:

| Ref. | Cod. Int | PRODUCTO Descripción | Present. | Labo. | Lote. | Venc. | Cant. | Iva | Pr. Bruto | Total |
|------|--------------|---|----------|---------------------|-----------|------------|-------|-----|------------|------------|
| COM | M0100706203 | ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700ML CJ X 6 R.S INVIMA:2008-M-011909 R-1 CUM:229858-07 | FCO | MK TECNOQUIMICAS | 18026 | 28/02/2024 | 10 | 0 | 3.490,00 | 34.900,00 |
| COM | M6235810804 | ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4 R.S INVIMA:2020M-009829-R2 CUM:30321-10 | GALON | LABORATORIOS OSA | 230 | 30/01/2023 | 6 | 0 | 18.675,00 | 112.050,00 |
| *** | Q1000114307 | BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10 R.S INVIMA: N/A CUM: 0.0 | PQX10 | MEDICALES | 0121 | 30/01/2026 | 20 | 0 | 43.750,00 | 875.000,00 |
| INS | Q10001100114 | BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL R.S INVIMA: N/A CUM: N/A | PQX10 | MEDICALES | 0121 | 30/01/2026 | 28 | 0 | 26.875,00 | 752.500,00 |
| INS | Q10001100114 | BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL R.S INVIMA: N/A CUM: N/A | PQX10 | MEDICALES | 0221 | 28/02/2026 | 12 | 0 | 26.875,00 | 322.500,00 |
| *** | Q0501504301 | CIDEX OPA GALON X 3780 ML RF 341-20391 JYJ R.S INVIMA:20110M-0007441 CUM: N/A | GALON | J&J | 060220061 | 06/02/2022 | 1 | 0 | 198.989,00 | 198.989,00 |
| COM | M06016304 | CLORURO DE SODIO 0.9 % X 100 ML ARB1302 CJ X 100 R.S INVIMA:2008M-001117-R3 CUM:29523-03 | BOLSA | BAXTER | SX20KB3 | 30/11/2022 | 30 | 0 | 1.783,00 | 53.490,00 |
| *** | Q0401006201 | CURA PREMIUM SPOT REDONDA CJX100 R.S INVIMA:2016DM-0000411-R1 CUM:19975072 | CJX100 | CUREBAND | 2011034 | 30/11/2024 | 2 | 0 | 3.500,00 | 7.000,00 |

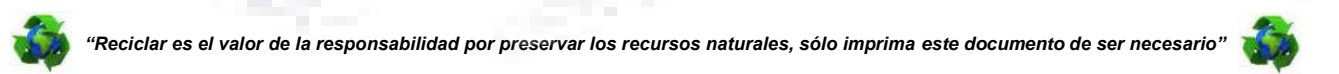
WBO Jersalud
 900.622.551-0 S.A.S.
Pargueta
 PASA
 10-04-2021

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|--|------------------------------------|
| ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE A | ALISTADO POR: | ENTREGADO POR: NOMBRE LEGIBLE: <i>Diana Lopez</i> | NOMBRE LEGIBLE: <i>Diana Lopez</i> |
| | | C.C. O NIT. <i>121845650</i> | C.C. O NIT. <i>121845650</i> |
| | | FECHA <i>06/04/2021</i> | FECHA <i>06/04/2021</i> |
| | | HORA <i>09:00am</i> | HORA <i>09:00am</i> |

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Atención al Cliente: 01800010033
 VIGILADO



promotear meta



Página : 1 de 2

901065523-8

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

CLL 37 N 40 95 BARZAL ALTO
 VILLAVICENCIO
 Tels 6607325 - 6607003

FE11827

F.EXP: 05-04-2021

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764010676199 Desde 16/02/2021 Hasta 16/02/2022 Del No. 10001 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS NIT 900622551-0

Nombre JERSALUD SAS

Dirección AV 40 N 30 26 4* PISO MAIZARDO*

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 3178866349 - 3113700040* Condición: 60

Forma Pago:

Referencia: REM210003944

Bodega: SEDE VILLAVICENCIO

Vencimiento: 04-06-2021

CUFE:

| Ref. | Cod. Int | PRODUCTO Descripción | Present. | Labo. | Lote. | Venc. | Cant. | Iva | Pr. Bruto | Total |
|------|-------------|---|----------|---------------------|-----------|------------|-------|-----|------------|------------|
| COM | M0100706203 | ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700ML CJ X 6 R.S INVIMA:2008 M-011909 R-1 CUM:229858-07 | FCD | MK TECNOQUIMICAS | 18026 | 28/02/2024 | 10 | 0 | 3.490,00 | 34.900,00 |
| COM | M6235810804 | ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML C.JX4 R.S INVIMA:2020M-009829-R2 CUM:30321-10 | GALON | LABORATORIOS OSA | 230 | 30/01/2023 | 6 | 0 | 18.675,00 | 112.060,00 |
| *** | Q1000114307 | BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10 R.S INVIMA:NA CUM:0.0 | PQX10 | MEDICALES | 0121 | 30/01/2026 | 20 | 0 | 43.750,00 | 875.000,00 |
| INS | Q1000110314 | BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL R.S INVIMA:NA CUM:NA | PQX10 | MEDICALES | 0121 | 30/01/2026 | 28 | 0 | 26.875,00 | 752.500,00 |
| INS | Q1000110014 | BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL R.S INVIMA:NA CUM:NA | PQX10 | MEDICALES | 0221 | 28/02/2026 | 12 | 0 | 26.875,00 | 322.500,00 |
| *** | Q0501304301 | CIDEX OPA GALON X 3780 ML RF 341-20391 JYJ R.S INVIMA:2011DM-0007441 CUM:NA | GALON | J&J | 060220061 | 06/02/2022 | 1 | 0 | 198.989,00 | 198.989,00 |
| COM | M060163604 | CLORURO DE SODIO 0.9 % X 100 ML ARB1302 CJ X 100 R.S INVIMA:2008M-001117-R3 CUM:29523-03 | BOLSA | BAXTER | SX20KB3 | 30/11/2022 | 30 | 0 | 1.783,00 | 53.480,00 |
| *** | Q0401006201 | CURA PREMIUM SPOT REDONDA CJX100 R.S INVIMA:2016DM-0000411-R1 CUM:19975072 | CJX100 | CUREBAND | 2011034 | 30/11/2024 | 2 | 0 | 3.500,00 | 7.000,00 |

WPA
Jersalud
 900.622.551-0 S.A.S.
Parguillo
PASA
 10-04-2021

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|---|----------------------------------|
| ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE A | ALISTADO POR: | ENTREGADO POR: NOMBRE LEGIBLE: <i>Jorge A. Rojas Lopez</i> | C.C. O NIT. <i>1121846540</i> |
| | | FECHA <i>06/04/2021</i> | HORA <i>09:00am</i> |

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacreditio. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones


05/04/2021 17:36

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta: Bogotá: 01800010303
VIGILADO




| | | |
|---|---|----------------|
|  | FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN | F(GA)044 |
| | | Versión: 1 |
| | | Febrero - 2020 |
| | | 1 DE 3 |

SEDE: VILLAVICENCIO

Fecha: 25- MAR-2021

| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---|-----------------------------|----|---|----|---|------|----------------------------|---|--------------------------------|-----|--------------------------------|-----|--|-----|--|----|---------------------------|----|--------------------------------------|---|------------------------------------|---|--------------------------------|----|----------------------------------|---|--|
| DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO | HORA DE SOLICITUD: 11:00 AM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Buenos días, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicito de su amable colaboración para que me sea cotizado el siguiente servicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tbody> <tr> <td>CURA PREMIUM SPOT REDONDA</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>ESPECULO DESECHABLE TALLA M</td> <td style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td>KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND</td> <td style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td>GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100</td> <td style="text-align: center;">1100</td> </tr> <tr> <td>GUANTES DE NITRILO TALLA S</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 5ML AGUJA 21 G X 1 1/2</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27 G X 1/2</td> <td style="text-align: center;">200</td> </tr> <tr> <td>SABANAS DESECHABLES PARA CAMILLA * 90 AZUL</td> <td style="text-align: center;">60</td> </tr> <tr> <td>VENDA ELASTICA 5 * 5 YDS.</td> <td style="text-align: center;">12</td> </tr> <tr> <td>ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>FLUJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>CLORURO DE SODIO 0,9% X 100 ML</td> <td style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td>BATA PACIENTE MANGA SIZA PQ X 10</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table> | CURA PREMIUM SPOT REDONDA | 2 | ESPECULO DESECHABLE TALLA M | 20 | KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND | 20 | GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100 | 1100 | GUANTES DE NITRILO TALLA S | 1 | JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2 | 100 | JERINGA 5ML AGUJA 21 G X 1 1/2 | 100 | JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27 G X 1/2 | 200 | SABANAS DESECHABLES PARA CAMILLA * 90 AZUL | 60 | VENDA ELASTICA 5 * 5 YDS. | 12 | ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML | 2 | FLUJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC | 5 | CLORURO DE SODIO 0,9% X 100 ML | 30 | BATA PACIENTE MANGA SIZA PQ X 10 | 9 | |
| CURA PREMIUM SPOT REDONDA | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECULO DESECHABLE TALLA M | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100 | 1100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA S | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JERINGA 5ML AGUJA 21 G X 1 1/2 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27 G X 1/2 | 200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SABANAS DESECHABLES PARA CAMILLA * 90 AZUL | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VENDA ELASTICA 5 * 5 YDS. | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FLUJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CLORURO DE SODIO 0,9% X 100 ML | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BATA PACIENTE MANGA SIZA PQ X 10 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quedo atenta a su pronta respuesta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gracias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CENTRO DE COSTO: META | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO | SUMFAMEDIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| | | |
|---|---|----------------|
|  | FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN | F(GA)044 |
| | | Versión: 1 |
| | | Febrero - 2020 |
| | | 1 DE 3 |

SEDE: VILLAVICENCIO

Fecha: 25- MAR-2021

| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---|-----------------------------|----|---|----|---|------|----------------------------|---|--------------------------------|-----|--------------------------------|-----|--|-----|--|----|--------------------------|----|--------------------------------------|---|-----------------------------------|---|--------------------------------|----|----------------------------------|---|--|
| DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO | HORA DE SOLICITUD: 11:00 AM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Buenos días, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicito de su amable colaboración para que me sea cotizado el siguiente servicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tbody> <tr> <td>CURA PREMIUM SPOT REDONDA</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>ESPECULO DESECHABLE TALLA M</td> <td style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td>KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND</td> <td style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td>GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100</td> <td style="text-align: center;">1100</td> </tr> <tr> <td>GUANTES DE NITRILO TALLA S</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2</td> <td style="text-align: center;">100</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27 G X 1/2</td> <td style="text-align: center;">200</td> </tr> <tr> <td>SABANAS DESECHABLES PARA CAMILLA * 90 AZUL</td> <td style="text-align: center;">60</td> </tr> <tr> <td>VENDA ELASTICA 5 * 5 YDS</td> <td style="text-align: center;">12</td> </tr> <tr> <td>ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>FUJADOR DE CITOLOGÍA SPRAY 150 CC</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>CLORURO DE SODIO 0,9% X 100 ML</td> <td style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td>BATA PACIENTE MANGA SIZA PQ X 10</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table> | CURA PREMIUM SPOT REDONDA | 2 | ESPECULO DESECHABLE TALLA M | 20 | KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND | 20 | GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100 | 1100 | GUANTES DE NITRILO TALLA S | 1 | JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2 | 100 | JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2 | 100 | JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27 G X 1/2 | 200 | SABANAS DESECHABLES PARA CAMILLA * 90 AZUL | 60 | VENDA ELASTICA 5 * 5 YDS | 12 | ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML | 2 | FUJADOR DE CITOLOGÍA SPRAY 150 CC | 5 | CLORURO DE SODIO 0,9% X 100 ML | 30 | BATA PACIENTE MANGA SIZA PQ X 10 | 9 | |
| CURA PREMIUM SPOT REDONDA | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECULO DESECHABLE TALLA M | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100 | 1100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUANTES DE NITRILO TALLA S | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27 G X 1/2 | 200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SABANAS DESECHABLES PARA CAMILLA * 90 AZUL | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VENDA ELASTICA 5 * 5 YDS | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUJADOR DE CITOLOGÍA SPRAY 150 CC | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CLORURO DE SODIO 0,9% X 100 ML | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BATA PACIENTE MANGA SIZA PQ X 10 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quedo atenta a su pronta respuesta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gracias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CENTRO DE COSTO: META | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO | SUMFAMEDIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



3.2.1 Factura Regional Casanare

| CONCEPTO | | | | | | | | VALORES | |
|----------------------|----------|------------------|----------------|----------------------------|----------|------------------------|----------------------|-------------------|--|
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCIÓN ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA | | |
| 1 | YOPAL | ASISTENCIAL | FALON X 3600 M | ALCOHOL ANTISEPTICO CJ X 4 | 8 | \$ 20.000 | \$ 160.000 | | |
| 18 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 19 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 20 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 21 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 22 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 23 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 24 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 25 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| Detalle por sucursal | | | | | | | Subtotal gravado | \$ 160.000 | |
| IVA | | | | | | | EXCENTO DE IVA | | |
| | | | | | | | IVA 5% | | |
| | | | | | | | IVA 19% | \$ - | |
| | | | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 160.000 | |

| CONCEPTO | | | | | | | | VALORES | |
|----------------------|----------|------------------|--------------|------------------------|----------|------------------------|----------------------|----------------------|--|
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCIÓN ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA | | |
| 1 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | CELULAR ZTE BLADE A3 | 1 | \$ 352.941,17 | \$ 352.941,17 | | |
| 20 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 21 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 22 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 23 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 24 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| 25 | | | | | | \$ - | \$ - | | |
| Detalle por sucursal | | | | | | | Subtotal gravado | \$ 352.941,17 | |
| IVA | | | | | | | EXCENTO DE IVA | | |
| | | | | | | | IVA 5% | | |
| | | | | | | | IVA 19% | \$ 67.058,82 | |
| | | | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 419.999,99 | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



| | | FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS | | F(GA)003 Versión: 01 nov-18 Página 1 de 1 | | | |
|--|----------|--|--------------------------|--|----------------------|--|---------------------|
| Tipo de Orden: Compra <input type="checkbox"/> Servicios <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | | Fecha: 28/01/2021 | | | | |
| Cotización: <input type="text"/> | | | Consecutivo No. 003-2021 | | | | |
| Proveedor: CLINISUMINISTROS | | | NIT: 901065523-8 | | Teléfono: 3108049794 | | |
| CONCEPTO | | | | | VALORES | | |
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCIÓN ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA |
| 1 | YOPAL | ASISTENCIAL | KIT | KIT OTOLOGICO COMPLETO CON ESPECULOS BOLSA X 90 UNIDADES | 90 | \$ 1.228 | \$ 110.520 |
| 2 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | ESPECULOS DESECHABLES TALLA M | 50 | \$ 771 | \$ 38.550 |
| 24 | | | | | | \$ | \$ |
| 25 | | | | | | \$ | \$ |
| Detalle por sucursal | | | | | Subtotal gravado | | \$ 149.070 |
| IVA | | | | | EXCENTO DE IVA | | |
| | | | | | IVA 5% | | |
| | | | | | IVA 19% | | \$ 28.323 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | | \$ 177.393 |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | | |
| Tiempo de Entrega: | | INMEDIATA | | TREINTA DIAS | | SESENTA DIAS <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | | | | | OTRO <input type="checkbox"/> | |

| Cotización: <input type="text"/> | | Otro <input type="checkbox"/> | | Cual <input type="text"/> | | | |
|---|----------|-------------------------------|--------------|---|----------------------|------------------------|---------------------|
| Proveedor: ENTERPRISE SOLUTIONS COLOMBIA LC SAS | | NIT: 901220030-7 | | Teléfono: 3118957173 | | | |
| CONCEPTO | | | | | VALORES | | |
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCIÓN ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA |
| 1 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | FOLDERIAZ CARTA FABRI FOLDER | 2 | \$ 5.250 | \$ 10.500 |
| 2 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | FOLDERIAZ OFICIO FABRI FOLDER | 1 | \$ 6.350 | \$ 6.350 |
| 3 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | BISTUR GRANDE METALICO | 0 | \$ 5.042 | \$ - |
| 4 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | TIJERA PUNTA ROMANA PENMAX | 2 | \$ 840.33 | \$ 1.681 |
| 5 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | CINTA TRANSPARENTE 48*100 | 5 | \$ 5.862.35 | \$ 29.412 |
| 6 | YOPAL | ASISTENCIAL | CAJA | GANCIO COSEEDORA GALVANEADO QUIROMO 2016 | 0 | \$ 2.521 | \$ - |
| 7 | YOPAL | ASISTENCIAL | CAJA | LAPICERO INK REELE SEMI DEL OFFES CONEGRFO | 12 | \$ 799.32 | \$ 9.590 |
| 8 | YOPAL | ASISTENCIAL | PAR | PLAS ALKALINAS ENERGIZER AA X PAR | 4 | \$ 4.845.90 | \$ 19.384 |
| 9 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | RESALTADOR EDDING 200 SURTIDO | 3 | \$ 1.512.60 | \$ 4.538 |
| 10 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | TINTA PARA SELLOS ROJO | 2 | \$ 2.100.84 | \$ 4.202 |
| 11 | YOPAL | ASISTENCIAL | PQT | SEPARADOR ECONOMICO 105 CARTULINAS SURTIDOS FABRFO | 2 | \$ 1.092.43 | \$ 2.185 |
| 12 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | CARPETA PASTA CATAL NORMA 1R | 2 | \$ 6.722.68 | \$ 13.445 |
| 13 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | BOLSAS DE PAPEL X KILO (100 BOLSAS) | 0 | \$ 11.344.54 | \$ - |
| 14 | YOPAL | ASISTENCIAL | KILO | BOLSAS DE PAPEL X2 KILO (100 BOLSAS) | 20 | \$ 14.500 | \$ 290.000 |
| 15 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | SELLOS COMPLETOS | 1 | \$ 17.647.05 | \$ 17.647 |
| 16 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | CINTA DOBLE FAZ ESPUMA 18 K2 MT | 1 | \$ 3.351.34 | \$ 3.351 |
| 17 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | REGLA FLEXIBLE X 30 CM | 3 | \$ 1.800 | \$ 5.400 |
| 18 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | PLEGABLE CARPETA DE AFCHOOORGANIZADOR DE ESCRITORIO DE CARTON | 3 | \$ 7.953.19 | \$ 23.950 |
| 19 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | PAD MOUSE | 2 | \$ 22.000 | \$ 44.000 |
| 20 | YOPAL | ASISTENCIAL | BOLSA | LIGAS BOLSA GRANDE X 1 KILO | 1 | \$ 18.000 | \$ 18.000 |
| 21 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | COSEEDORA MEDIANA | 0 | \$ 17.500 | \$ - |
| 22 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | SACA GANCHOS | 0 | \$ 3.200 | \$ - |
| 23 | | | | | | \$ | \$ |
| 24 | | | | | | \$ | \$ |
| 25 | | | | | | \$ | \$ |
| Detalle por sucursal | | | | | Subtotal gravado | | \$ 503.634 |
| IVA | | | | | EXCENTO DE IVA | | |
| | | | | | IVA 5% | | |
| | | | | | IVA 19% | | \$ 95.690 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | | \$ 599.324 |
| CONDICIONES GENERALES | | | | | | | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá D.C.
 Línea Central Nacional: 018000910303

VIGILADO



3.2.2 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

1 SEMANA MARZO

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

| | | |
|-------------------------------|----------------------|--------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Adriana Rey</i> | <i>1.019.071.171</i> | <i>Asistencial</i> |

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

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

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

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

| | | |
|-------------------------------|-----------------|--------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Julia Carolina Rojas</i> | <i>40326034</i> | <i>Asistencial</i> |

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

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

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

| | | |
|---|----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Darwin Gomez Leon | Cédula 111829224 | Unidad |
|---|----------------------------|---------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

Yo, Darwin Gomez Leon Identificado (a) con CC: 111829224, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|---------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Karina Arango | Cédula 40331098 | Unidad |
|---|---------------------------|---------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

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



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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| César Guerrero | 1082774101 | Com. Externe |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|-------|-------------|--|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gauchos de látex | Gauchos de nitrilo | Gauchos de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | X | X | X | - | X | - | - | X | - | | [Signature] | |
| 2 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 3 | 2021 | X | X | X | X | - | X | - | - | X | - | | [Signature] | |
| 4 | 3 | 2021 | X | X | X | X | - | X | - | - | X | - | | [Signature] | |
| 5 | 3 | 2021 | X | X | X | X | - | X | - | - | X | - | | [Signature] | |
| 6 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Angelica Larragana | 4034798 | |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|-------------|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gauchos de látex | Gauchos de nitrilo | Gauchos de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |
| 3 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |
| 5 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |
| 6 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |
| 7 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |
| 9 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |
| 10 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |
| 11 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |
| 12 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Signature] |

Yo, Angelica Larragana identificado (a) con CC: 4034798, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Yemi Nevado | Cédula 1045682418 | Unidad DICO |
|---|-----------------------------|-----------------------|

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

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

Yo, Yemi Nevado Identificado (a) con CC: 1045682418 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|---------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Johana Cardoba | Cédula 35263051 | Unidad |
|--|---------------------------|---------------|

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

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|---------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------------|----------------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monopis de seguridad | Cable desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de lix | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | |
| 1 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | Consulta Presencial | <i>[Firma]</i> |
| 2 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | Presencial | <i>[Firma]</i> |
| 3 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | " | <i>[Firma]</i> |
| 4 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | " | <i>[Firma]</i> |
| 5 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | " | <i>[Firma]</i> |
| 6 3 2021 | X | X | | | | | | | | | | |
| 7 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 8 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | Teleconsulta | <i>[Firma]</i> |
| 9 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | Teleconsulta | <i>[Firma]</i> |
| 10 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | Teleconsulta | <i>[Firma]</i> |
| 11 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | Teleconsulta | <i>[Firma]</i> |
| 12 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | Teleconsulta | <i>[Firma]</i> |

Yo, Johana Cardoba Identificado (a) con CC: 35263051 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010383
VIGILADO



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

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Jaddy Torres | Cédula 1121857850 | Unidad Asistencia |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|--|--------------------|--------------|
| | Cofia | Mancado de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 1 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 2 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 3 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 4 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 5 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 6 3 2021 | X | | | X | X | X | | | | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 7 3 2021 | X | | | X | X | X | | | | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 8 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 9 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 10 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 11 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |
| 12 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | X | | | Kit en Consultorio | Jaddy Torres |

Yo, Jaddy Lizabeth Torres Martínez Identificado (a) con CC: 1121857850, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Jose Romero | Cédula 86080094 | Unidad Asistencia |
|---|---------------------------|-----------------------------|

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|--|-------------------------------|-------|
| | Cofia | Mancado de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 1 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |
| 2 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |
| 3 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |
| 4 3 2021 | X | X | | X | X | | | | X | | | Consulta presencial | JR |
| 5 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |
| 6 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |
| 7 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |
| 8 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |
| 9 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual y presencial | JR |
| 10 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |
| 11 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |
| 12 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consulta virtual | JR |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Nacional 01800010383
 VIGILADO



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

| | | |
|--|----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Julian Velazquez | Cédula UD1951922 | Unidad |
|--|----------------------------|---------------|

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

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

Yo, Julian Velazquez identificado (a) con CC: UD1951922 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|---------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Yamile Sabagal | Cédula 40392862 | Unidad |
|--|---------------------------|---------------|

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

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010303
VIGILADO



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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Diana Rofa | 4034858 | |

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

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

Yo, Diana Rofa identificado (a) con CC: 4034858, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Nair Rentería | 70702835 | |

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

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

Yo, Nair Rentería identificado (a) con CC: 70702835, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Electrónico: 01800010383
VIGILADO



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

| | | |
|--|-------------------------------|----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Holmes Jamar</u> | Cédula <u>1711 861 146</u> | Unidad <u>Manizales</u> |
|--|-------------------------------|----------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1984, Dec. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofre | Monogala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polaina | | | |
| 1 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 5 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 6 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 8 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 9 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 10 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 11 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 12 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |

Yo, Holmes Jamar identificado (a) con CC: 1711 861 146, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|--------------------------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Cesar Tapia</u> | Cédula <u>1.121.890.178</u> | Unidad |
|---|--------------------------------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1984, Dec. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofre | Monogala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polaina | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 3 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 4 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 5 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 6 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 8 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 9 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 10 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 11 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 12 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |

Yo, Cesar Tapia identificado (a) con CC: 1.121.890.178, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

| | | |
|---|---------------------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Rubi Ruiz</u> | Cédula <u>23623995</u> | Unidad |
|---|---------------------------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 680 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|------------------|
| | Celofán | Membrana de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Rubi Ruiz</i> |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Rubi Ruiz</i> |
| 3 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Rubi Ruiz</i> |
| 4 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Rubi Ruiz</i> |
| 5 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Rubi Ruiz</i> |
| 6 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Rubi Ruiz</i> |
| 7 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Rubi Ruiz</i> |
| 8 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 9 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 10 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 11 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 12 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Lorena Londono</u> | Cédula <u>1006220467</u> | Unidad |
|--|-----------------------------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 680 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|------------------|
| | Celofán | Membrana de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 3 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 4 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 5 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 6 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 7 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 8 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 9 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 10 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 11 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |
| 12 | 3 | 2021 | X | | | | | | | | | | <i>Lorena L.</i> |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Electrónico: 01800010382
VIGILADO



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

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Karen Ayala | Cédula 1.012.470.353 | Unidad |
|---|--------------------------------|---------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

Yo, Karen Andrea Ayala Pinzon Identificado (a) con CC: 1.012.470.353, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Karen Peña | Cédula 100687412 | Unidad |
|--|----------------------------|---------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

Yo, Karen Peña Identificado (a) con CC: 100687412, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

II

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

| | | |
|--|-------------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Daira Torres | Cédula 1.006.840450 | 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. 685 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-------|--|--------------|
| | Cofia | Monogüete de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas NoB con válvula | Guañas de látex | Guañas de nitrilo | Guañas de nylon | Bata desechable | Pósters | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Daira Torres |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Daira Torres |
| 3 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Daira Torres |
| 4 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Daira Torres |
| 5 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 3 | 2021 | X | | | | X | | | | | | | Daira Torres |
| 10 | 3 | 2021 | X | | | | X | | | | | | | Daira Torres |
| 11 | 3 | 2021 | X | | | | X | | | | | | | Daira Torres |
| 12 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Daira Torres Torres identificado (a) con CC: 1.006.840450, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|--------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Edwin Navarro | Cédula 8647680 | Unidad |
|---|--------------------------|---------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-------|--|---------------|
| | Cofia | Monogüete de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas NoB con válvula | Guañas de látex | Guañas de nitrilo | Guañas de nylon | Bata desechable | Pósters | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Edwin Navarro |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Edwin Navarro |
| 3 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Edwin Navarro |
| 5 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Edwin Navarro |
| 6 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Edwin Navarro |
| 7 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Edwin Navarro |
| 9 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Edwin Navarro |
| 10 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Edwin Navarro |

Yo, Edwin Alonso Navarro M identificado (a) con CC: 8647680, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora Nacional de Operación y Mantenimiento D.C.
 Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



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

| | | |
|---|----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Gabriel Babalonia | Cédula 106354208 | Unidad |
|---|----------------------------|---------------|

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

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

Yo, Gabriel Babalonia identificado (a) con CC: 106354208 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Windy Gordon | Cédula 1120865481 | Unidad Asistencia |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

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

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

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



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

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Luis Rodriguez, Anderson Gutierrez, Wilson Gutierrez | Cédula [Empty] | Unidad [Empty] |
|--|--------------------------|--------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--|-------------|
| | Cofia | Monopaga de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Luis Rodriguez | [Signature] |
| 2 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Wilson Gutierrez | [Signature] |
| 3 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Wilson Gutierrez | [Signature] |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Anderson Gutierrez | [Signature] |
| 5 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Anderson Gutierrez | [Signature] |
| 6 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Luis Rodriguez | [Signature] |
| 7 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Luis Rodriguez | [Signature] |
| 8 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Wilson Gutierrez | [Signature] |
| 9 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Wilson Gutierrez | [Signature] |
| 10 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Wilson Gutierrez | [Signature] |
| 11 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Anderson Gutierrez | [Signature] |
| 12 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | tapabocas entregado a Luis Rodriguez | [Signature] |

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

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

| | | |
|---|---------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Sebastian Falla | Cédula 17196800 | Unidad [Empty] |
|---|---------------------------|--------------------------|

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

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

Yo, Sebastian Falla Identificado (a) con CC: 17196800. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Sandra Varela | Cédula 40340723 | Unidad ARA APTIVO |
|---|---------------------------|-----------------------------|

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

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

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Argien Carreño | Cédula 4007449166 | Unidad Administrativa |
|--|-----------------------------|---------------------------------|

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

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

Yo, Argien Carreño Identificado (a) con CC: 4007449166, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



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

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Kenneth Ojeda | Cédula 1006923768 | Unidad administrativo |
|---|-----------------------------|---------------------------------|

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

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

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Andres Ramirez | Cédula 1075220463 | Unidad Farmacia |
|--|-----------------------------|---------------------------|

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

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010383
VIGILADO

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

| | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos KECIN LEON | Cédula 1121955959 | 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. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

Yo, Kecin Leon Cardenas Identificado (a) con CC: 1121955959, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|------------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Alejandra Rey | Cédula 1-122123939 | Unidad |
|---|------------------------------|---------------|

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

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

Yo, Rubi Alejandra Rey Leon Identificado (a) con CC: 1-122223939, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Xiomara Agudelo | Cédula 1.121.890.795 | Unidad |
|---|--------------------------------|---------------|

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

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

Yo, Xiomara Agudelo Patiño Identificado (a) con CC: 1121.890.795 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|---------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Adelaida Vergara | Cédula 14033354 | Unidad |
|--|---------------------------|---------------|

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

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

Yo, Adelaida Vergara Identificado (a) con CC: 14033354 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Electrónico: 01800010383
VIGILADO



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

| | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Paola Galmood. | Cédula 1121089134 | Unidad |
|--|-----------------------------|---------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|----------|
| | Coifa | Monogafio de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pelatinas | | | |
| 1 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G. |
| 2 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G |
| 3 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G |
| 5 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G |
| 6 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 7 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 8 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G |
| 9 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G |
| 10 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G |
| 11 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G |
| 12 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Paola G |

Yo, Paola Andrea Galmood Identificado (a) con CC: 1121089134, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Miguel Renteria. | Cédula 1121085253 | Unidad administradora |
|--|-----------------------------|---------------------------------|

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

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

Yo, Miguel Ángel Renteria Identificado (a) con CC: 1121085253, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Nacional, 010002010303
VIGILADO



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

| | | |
|--|----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Johana Rey | Cédula 121820668 | Unidad |
|--|----------------------------|---------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal

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

Yo, Johana Johana Rey C. Identificado (a) con CC: 121820668, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|---------------------------|--------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Ruth Baquero | Cédula 40185140 | Unidad Atención Domiciliar |
|--|---------------------------|--------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal

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

Yo, Ruth Ruth Baquero M. Identificado (a) con CC: 40185140, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010382
VIGILADO

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

| | | |
|-------------------------------|--------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Jenny Gutierrez | | |

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

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

Yo, Jenny Gutierrez Identificado (a) con CC: 1121851498, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|-------------------------------|------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Paola Rivera | 1121851498 | |

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

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

Yo, Paola Milena Rivera Identificado (a) con CC: 1121851498, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Nacional, 01000010003
VIGILADO

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

| | | |
|---|-------------------|-------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Nuana Cardenas</u> | Cedula | Unidad |
|---|-------------------|-------------------|

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

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

Yo, Nuana Andrea Cardenas Identificado (a) con CC: 1.126.24580 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Perdomo</u> | Cedula <u>40330575</u> | Unidad |
|---|----------------------------------|-------------------|

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

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

Yo, Sandra Perdomo Identificado (a) con CC: 40330575 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - Oficina General de Asesoría Jurídica
 Calle Centenario No. 100, Bogotá D.C.
 Teléfono: (57) 1 261 1000 ext. 10000
 www.supersalud.gov.co

VIGILADO




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

| | | |
|---|----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Brian Parrado | Cédula 112192226 | Unidad |
|---|----------------------------|---------------|

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

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

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

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

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Jennifer Sanchez. | Cédula 1123567188 | Unidad Asistencial |
|---|-----------------------------|------------------------------|

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

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

Yo, Jennifer Angeli Sanchez Diaz identificado (a) con CC: 1123567188 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.





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

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Olga Saldador Inares Cardenas | Cédula 40389814 | Unidad Jersalud Oleno |
|---|---------------------------|---------------------------------|

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

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

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

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

| | | |
|---|---------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Dany Duarte | Cédula 52429438 | Unidad Casco Viejo |
|---|---------------------------|------------------------------|

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

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

Yo, Dany Duarte Identificado (a) con CC: 52429438, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010382
VIGILADO



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

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Aica Londono</u> | Cédula <u>1.120.504.110</u> | Unidad <u>Administrativa</u> |
|---|---------------------------------------|--|

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

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

Yo, Aica Cristina Londono Duran Identificado (a) con CC: 1.120.504.110, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Greca Tellez</u> | Cédula | Unidad |
|---|---------------|---------------|

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

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

Yo, Greca Yajaira Tellez Caballero Identificado (a) con CC: 1121846916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutiva Operativa de Vigilancia y Control
 Unidad Ejecutiva Operativa de Vigilancia y Control
 Unidad Ejecutiva Operativa de Vigilancia y Control
VIGILADO



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

| | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Maria Jose Banillo | Cédula 1.110.581.358 | Unidad Administrativo |
|--|--------------------------------|---------------------------------|

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 685 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|----------------------------------|-------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|-------------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Coifa | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Polainas |
| 1 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 2 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 3 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 4 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 5 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 6 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 7 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 8 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 9 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 10 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 11 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 12 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Karen Melo | Cédula 1121426193 | Unidad Administrativo |
|--|-----------------------------|---------------------------------|

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 685 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|----------------------------------|-------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|-------------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Coifa | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Polainas |
| 1 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 2 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 3 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 4 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 5 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 6 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 7 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 8 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 9 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 10 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 11 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |
| 12 | 3 | 2021 | | | X | | | | | | | [Signature] |

Yo, Karen Melo Identificado (a) con CC: 1121426193, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800010382
VIGILADO



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

| | | |
|---|----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Elyeen Diaz | Cédula 100071662 | Unidad |
|---|----------------------------|---------------|

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

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

Yo, Elyeen Daniela Diaz Identificado (a) con CC: 100071662, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4 SEMANA MARZO

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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|---------------|--------------------------------------|---------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pajamas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 28 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 30 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 1 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 2 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 3 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 4 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |
| 10 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | Jersalud entrega tapabocas y guantes | [Firma] |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 018000910383
VIGILADO



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

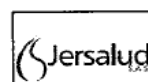


Apellidos y Nombres Completos: Gaiton Pavaez Windy
Cédula: 1120805481
Unidad: Asistencia

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

Table with columns: Fecha (DD/MM/AA), Cofre, Monogafía de seguridad, Careta desechable, Tapabocas desechables, Tapabocas N95 con válvula, Guantes de látex, Guantes de nitrilo, Guantes de nylon, Bata desechable, Polainas, Observaciones, Firma. Rows 25-31 and 1-10 of 2021.

Yo, Windy Gaiton. Identificado (a) con CC: 1120805481 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: AYALA Karlen KARLEN
Cédula: 1022210.353
Unidad:

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

Table with columns: Fecha (DD/MM/AA), Cofre, Monogafía de seguridad, Careta desechable, Tapabocas desechables, Tapabocas N95 con válvula, Guantes de látex, Guantes de nitrilo, Guantes de nylon, Bata desechable, Polainas, Observaciones, Firma. Rows 25-31 and 1-10 of 2021.

Yo, Karlen AYALA Identificado (a) con CC: 1022210.353 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

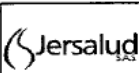
VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

d.com



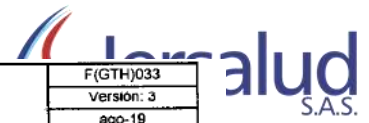
Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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



Apellidos y Nombres Completos
DAEN PERU

Cédula
100607462

Unidad
FARMACIA

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|-----------|
| | Cofia | Monopie de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polinias | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 26 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 31 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 9 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | DAEN PERU |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |

Yo, DAEN PERU identificado (a) con CC: 100607462, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
ADRIAN PERU RODRIGUEZ TORRES

Cédula
100607462

Unidad
FARMACIA

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|-------------|
| | Cofia | Monopie de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polinias | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 26 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 27 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 31 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |
| 10 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | ADRIAN PERU |

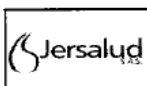
Yo, ADRIAN PERU RODRIGUEZ TORRES identificado (a) con CC: 100607462, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1



Apellidos y Nombres Completos
Dairo Johancy Torres Mendivele

Cédula
10058400450

Unidad
Formación

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------------------|
| | Colla | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 20 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 26 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 27 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 28 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 29 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 31 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 9 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |
| 10 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>Dairo Torres</u> |

Yo, Dairo Torres Mendivele Identificado (a) con CC: 10058400450, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
NAVARRO MALDONADO ERWIN

Cédula
8647680

Unidad

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|----------------|
| | Colla | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 26 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 27 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 28 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 29 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 31 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 9 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |
| 10 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | <u>ERVARRO</u> |

Yo, ERWIN ALONSO NAVARRO M Identificado (a) con CC: 8647680, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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



| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Carreño Ramirez Angie Dorcela | Cédula 1007449166 | Unidad Administrativa |
|---|-----------------------------|---------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|---------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 25 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 26 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 27 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 30 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 9 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |
| 10 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | Angie Dorcela |

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

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Jennifer Anely Carchoz Diaz | Cédula 1123567118 | Unidad Asistencial |
|---|-----------------------------|------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 25 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 26 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 27 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 30 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 31 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 9 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Signature] |
| 10 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Signature] |

Yo, Jennifer Anely Carchoz D. identificado (a) con CC: 1123567118, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Apellidos y Nombres Completos: Orjuela Gallo Kenneth Yllian Cédula: 1006823768 Unidad: Administrativo

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogate de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |
| 26 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 9 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |
| 10 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |

Yo, Kenneth Orjuela Gallo identificado (a) con CC: 1006823768, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Apellidos y Nombres Completos: Caroly Barahona Cédula: 106314225 Unidad:

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogate de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | |
| 10 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | |

Yo, Caroly Barahona identificado (a) con CC: 106314225, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010303
VIGILADO

d.com



Apellidos y Nombres Completos: Kevin Leon Cadenas Cédula: 112195485 Unidad: _____

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas tipo con velos con virus | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 26 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 27 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 31 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 9 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Kevin Leon Cadenas |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |

Yo, Kevin Leon Cadenas identificado (a) con CC: 112195485, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Apellidos y Nombres Completos: Jenny Gutierrez Cédula: 1121880489 Unidad: _____

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|-----------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas tipo con velos con virus | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 26 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 31 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | Jenny Gutierrez |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |

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

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Vergara Jimenez Adelaida | Cédula 110333354 | Unidad Administrativa |
|--|----------------------------|---------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------------|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 27 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 30 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 31 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 9 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |
| 10 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Adelaida V. |

Yo, Adelaida Vergara J. Identificado (a) con CC: 110333354 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Ray Camillo Leydi Johana | Cédula 122630668 | Unidad Asistencial |
|--|----------------------------|------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-----------|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 27 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 30 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 31 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 9 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |
| 10 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Leydi Ray |

Yo, Leydi Johana Ray C. Identificado (a) con CC: 122630668 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transmisión de Infecciones y Parasitosis
 Línea Controladora: 018000910303

VIGILADO



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



Apellidos y Nombres Completos: Galindo Ruge Paola Andrea Cédula: 1121839254 Unidad: Asistencia

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|----------|
| | Coifa | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 28 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 30 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |
| 10 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | PAOLA G. |

Yo, Paola Andrea Galindo identificado (a) con CC: 1121839254, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos: Hoyuel Angel Reina Walters Cédula: 1121853253 Unidad: administrativa

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|
| | Coifa | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | |
| 9 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Electrónico: 01800010303
VIGILADO

id.com



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



Apellidos y Nombres Completos
Herrera Benavides Bryan

Cédula
1121921276

Unidad
Admisión

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monopafa de seguridad | Cureta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 27 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 9 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 10 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | |

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

Apellidos y Nombres Completos
FABRIZO MARTINEZ RAU MARY

Cédula
40185140

Unidad
Atención Domiciliaria

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monopafa de seguridad | Cureta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Mary Raufabrizo Identificado (a) con CC: 40185140, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

| | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Jennifer Catalina Castro | Cédula 1233493768 | Unidad |
|--|-----------------------------|---------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | | | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|---|------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|----------|
| | | | Colla | Monopaga de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 28 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 30 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 1 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 2 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 3 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 4 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |
| 10 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Jennifer |

Yo, Jennifer Castro Identificado (a) con CC: 1233493768 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Pentilara Clara Sandra Patricia | Cédula Profesional Calced | Unidad Vlor |
|---|-------------------------------------|-----------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | | | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|---|------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|-------|
| | | | Colla | Monopaga de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 28 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 30 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 1 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 2 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 3 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 4 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |
| 10 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | Clara |

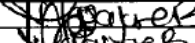
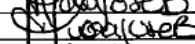
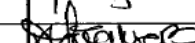
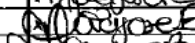
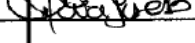
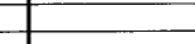

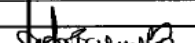
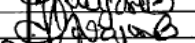
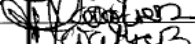


Yo, Clara Sandra Patricia Pentilara Identificado (a) con CC: 46330585 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Controladora: 018000910383
VIGILADO


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

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Hector José Bonilla</u> | Cédula <u>1.100.581.358</u> | Unidad <u>Administrativa</u> |
|--|---------------------------------------|--|

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





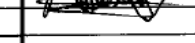
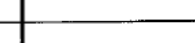
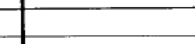



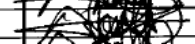

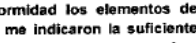
| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Cureta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 28 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 30 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 10 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |

Yo, Hector José Bonilla Identificado (a) con CC: 1.100.581.358 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Londano Queras Acela Cristina</u> | Cédula <u>1.320.504.110</u> | Unidad <u>Administrativa</u> |
|--|---------------------------------------|--|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Cureta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 28 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 30 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |
| 10 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | |  |

Yo, Acela Cristina Londano Queras Identificado (a) con CC: 1.320.504.110 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1



Apellidos y Nombres Completos: Pereira Emilia Melo Cédula: 1121926825 Unidad: Administrativa

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

Table with columns: Fecha (DD/MM/AA), Cofre, Monopala de seguridad, Careta desechable, Tapabocas desechables, Tapabocas N95 con válvula, Guantes de látex, Guantes de nitrilo, Guantes de nylon, Bota desechable, Pósteras. Rows 25-31/2021 and 1-10/2021. Includes handwritten 'X' marks and signatures.

Yo, Pereira Emilia Melo identificado (a) con CC: 1121926825, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Andrés Ramírez Rojas Cédula: 1075220463 Unidad: Formación

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

Table with columns: Fecha (DD/MM/AA), Cofre, Monopala de seguridad, Careta desechable, Tapabocas desechables, Tapabocas N95 con válvula, Guantes de látex, Guantes de nitrilo, Guantes de nylon, Bota desechable, Pósteras. Rows 25-31/2021 and 1-10/2021. Includes handwritten 'X' marks and signatures.

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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



Apellidos y Nombres Completos: Tapia Uma Cesar Cédula: 1.121.890.172 Unidad: _____

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| | Ceña | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 26 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 27 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 28 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 29 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 30 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 31 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 7 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 8 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 9 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Cesar Tapia Uma Identificado (a) con CC: 1121890172, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Apellidos y Nombres Completos: Key Ledu Rubi Alejandra Cédula: 1-122123939 Unidad: _____

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| | Ceña | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 27 3 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 28 3 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 29 3 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 30 3 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 31 3 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 9 4 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 10 4 2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |

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



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

| | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Rubay Piza Solos</u> | Cédula <u>23623995</u> | Unidad <u>Farmacia</u> |
|---|----------------------------------|----------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|-------|--|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pólinas | | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 31 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 9 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Monica Constanza Patricia Pinzon</u> | Cédula <u>51993396</u> | Unidad |
|---|----------------------------------|-------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|-------|--|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pólinas | | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | | | | SI | SI | | <i>[Signature]</i> |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Monica Constanza Patricia Pinzon Identificado (a) con CC: 51993396. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Apellidos y Nombres Completos: Agudelo Gomez Nomora Cédula: 1.121890795 Unidad: _____

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monopie de seguridad | Cuero desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 25 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 27 3 2021 | | | | X | X | | | | | | | X | | [Firma] |
| 28 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 29 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 30 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | [Firma] |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 9 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 10 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |

Yo, Leidy Nomora Agudelo identificado (a) con CC: 1121890795 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Apellidos y Nombres Completos: Murana Andrea Cardenas G. Cédula: 1.121-747-530 Unidad: Dermatología

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monopie de seguridad | Cuero desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 25 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 27 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 28 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 29 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 30 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 31 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 9 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |
| 10 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | | [Firma] |

Yo, Murana Andrea Cardenas identificado (a) con CC: 1.121-747-530 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Electrónico: 01800019383
VIGILADO

Apellidos y Nombres Completos: Tellez Caballero Grema Yajaira Cédula: 1.121.846.960 Unidad: Administrativo

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-------|---------------|-------|-----------------------------|
| | Cefia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas nil con varilla | Guardas de látex | Guardas de nitrilo | Guardas de nylon | Bata desechable | Botas | | | |
| 25 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 27 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 29 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 30 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 31 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 9 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |
| 10 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Grema Yajaira Tellez</i> |

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

Apellidos y Nombres Completos: Larares Areliz Cédula: 40389814 Unidad: Jersalud S.A.S

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-------|---------------|-------|-----------------------|
| | Cefia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas nil con varilla | Guardas de látex | Guardas de nitrilo | Guardas de nylon | Bata desechable | Botas | | | |
| 25 3 2021 | X | | | | X | | | | | | | | <i>Areliz Larares</i> |
| 26 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO





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

| | | |
|-------------------------------|-----------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Diany Duarte</u> | <u>52429438</u> | <u>Jersalud Vlan</u> |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|---|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|
| | | Cofia | Monogüto de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 9 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Rubay Ruiz Salas</u> | <u>23623995</u> | <u>Farmacia</u> |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|---|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|
| | | Cofia | Monogüto de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |

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



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

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Sebastian Falla | Cédula 1121916803 | Unidad Administrativa |
|---|-----------------------------|---------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|--|
| | Cofia | Monogüta de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guañtes de látex | Guañtes de nitrilo | Guañtes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 26 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 9 | 4 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|---|---------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Rosa Diana Consuelo | Cédula | Unidad Asistencial |
|---|---------------|------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|--|
| | Cofia | Monogüta de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guañtes de látex | Guañtes de nitrilo | Guañtes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |

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



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

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Paola Milena Ruiz | Cédula 1121851978 | 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. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|--------------------|
| | Cofre | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 30 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 8 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 9 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |

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

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

| | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Olga Solana Trujillo C | Cédula 40389814 | Unidad Jersalud Viro |
|--|---------------------------|--------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|--------------------|
| | Cofre | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 30 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 31 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 8 | 4 | 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 9 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 10 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |

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



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

| | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Avellaneda Hurtado Riven Dario</u> | Cédula <u>1.053.697.980</u> | Unidad <u>Asistencial</u> |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---|---------------|---------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Carera desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con filtro con refiltro | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 15 | 3 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 16 | 3 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 17 | 3 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 18 | 3 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 19 | 3 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 20 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 21 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 22 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 23 | 3 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 24 | 4 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 25 | 4 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 26 | 4 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 27 | 4 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 28 | 4 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 29 | 4 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 30 | 4 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |
| 31 | 4 | 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | [Firma] |

Yo, Riven Dario Avellaneda Hurtado identificado (a) con CC: 1.053.697.980 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Puentes Juan Cumilo</u> | Cédula <u>3010182835</u> | Unidad <u>Asistencial</u> |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---|---------------|---------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Carera desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con filtro con refiltro | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 | 3 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 26 | 3 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 27 | 3 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 28 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 30 | 3 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 31 | 3 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 1 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 6 | 4 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 7 | 4 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 8 | 4 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 9 | 4 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |
| 10 | 4 | 2021 | X | X | | X | X | X | X | X | X | | [Firma] |

Yo, Juan Cumilo Puentes identificado (a) con CC: 3010182835 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Electrónico: 018000910383
VIGILADO



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

| | | |
|---|----------------------------------|------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Roa Diana Consuelo</u> | Cédula <u>40396855</u> | Unidad <u>Asistencia</u> |
|---|----------------------------------|------------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|-----------|
| | Ceifa | Monopigi de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 26 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 26 3 2021 | X | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 30 3 2021 | X | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 31 3 2021 | X | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 6 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 7 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 8 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 9 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | Diana Roa |

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

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

| | | |
|--|----------------------------------|------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Sabogal Anas Yamile</u> | Cédula <u>40392862</u> | Unidad <u>Asistencia</u> |
|--|----------------------------------|------------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|
| | Ceifa | Monopigi de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 26 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | X | | | | | | | | | | | | | |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | | | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | X | | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | | | |

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

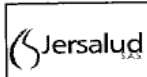
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Electrónico: 01800010383
VIGILADO

com



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





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1



Apellidos y Nombres Completos
Gomez Leon Dora Mercedes

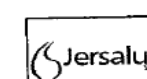
Cédula
1121829274

Unidad
Agencia

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|----------------|
| | Cofre | Monopie de seguridad | Carita desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | |
| 25 3 2021 | X | | | X | | | | | | | Tapaboca | <u>[Firma]</u> |
| 26 3 2021 | X | | | X | | | | | | | Tapaboca | <u>[Firma]</u> |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | X | | | | | | | Tapaboca | <u>[Firma]</u> |
| 30 3 2021 | X | | | X | | | | | | | Tapaboca | <u>[Firma]</u> |
| 31 3 2021 | | | | X | | | | | | | Tapaboca | <u>[Firma]</u> |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | X | | | | | | | Tapaboca | <u>[Firma]</u> |
| 6 4 2021 | X | X | X | X | X | | X | | X | | No | <u>[Firma]</u> |
| 7 4 2021 | X | X | X | X | X | | X | | X | | Tejido | <u>[Firma]</u> |
| 8 4 2021 | X | X | X | X | X | | X | | X | | No | <u>[Firma]</u> |
| 9 4 2021 | X | | | X | | | | | | | Tejido | <u>[Firma]</u> |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Dora Mercedes Gomez Leon identificado (a) con cc: 1121829274 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
Cordoba Dora Jovanna Liet

Cédula
35263051

Unidad
C. Externa

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|----------------|
| | Cofre | Monopie de seguridad | Carita desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | |
| 25 3 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Teleconsulta | <u>[Firma]</u> |
| 26 3 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Teleconsulta | <u>[Firma]</u> |
| 27 3 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Teleconsulta | <u>[Firma]</u> |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Teleconsulta | <u>[Firma]</u> |
| 30 3 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Teleconsulta | <u>[Firma]</u> |
| 31 3 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Teleconsulta | <u>[Firma]</u> |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Presencial | <u>[Firma]</u> |
| 6 4 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Presencial | <u>[Firma]</u> |
| 7 4 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Presencial | <u>[Firma]</u> |
| 8 4 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Presencial | <u>[Firma]</u> |
| 9 4 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Presencial | <u>[Firma]</u> |
| 10 4 2021 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | Presencial | <u>[Firma]</u> |

Yo, Jovanna Liet Cordoba Dora identificado (a) con cc: 35263051 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos: Gómez Monge Cédula: 40881000 Unidad: Extremo

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofre | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polleras | | | |
| 25 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | X | | Unid | Gómez |
| 26 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | X | | Unid | Gómez |
| 27 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | X | | Unid | Gómez |
| 28 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | X | | Unid | Gómez |
| 29 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | X | | | Gómez |
| 30 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | Gómez |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | | | | | | | | | | Gómez |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | Gómez |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | Gómez |
| 9 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | | Gómez |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Gómez Monge identificado (a) con CC: 40881000, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos: Nevado Jenny Marcela Cédula: 2045682498 Unidad: Ardencia


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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--------|
| | Cofre | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polleras | | | |
| 25 3 2021 | X | X | | X | X | | | | X | X | | Presencial | Nevado |
| 26 3 2021 | X | X | | X | X | | | | | X | | Presencial | Nevado |
| 27 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Teleconsulta | Nevado |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Teleconsulta | Nevado |
| 30 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Teleconsulta | Nevado |
| 31 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Teleconsulta | Nevado |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | X | X | | X | X | | | | X | X | | Presencial | Nevado |
| 6 4 2021 | X | X | | X | X | | | | X | X | | Presencial | Nevado |
| 7 4 2021 | X | X | | X | X | | | | X | X | | Presencial | Nevado |
| 8 4 2021 | X | X | | X | X | | | | X | X | | Presencial | Nevado |
| 9 4 2021 | X | X | | X | X | | | | X | X | | Presencial | Nevado |
| 10 4 2021 | X | X | | X | X | | | | X | X | | Presencial | Nevado |

Yo, Jenny Marcela Nevado identificado (a) con CC: 2045682498, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

| | | |
|-------------------------------|-------------------|--------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Joddy Joseph Torres M.</u> | <u>1121857850</u> | <u>Asistencial</u> |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|--------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 3 2021 | X | | | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 26 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 30 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 31 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 6 4 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 7 4 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 8 4 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 9 4 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | Hit en consultorio | Joddy Torres |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Joddy Joseph Torres M. identificado (a) con CC: 1121857850, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|-------------------------------|-------------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Guejano César A.</u> | <u>1082774101</u> | <u>Comp. Externa</u> |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | | |
| 26 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 3 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 4 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | | |
| 8 4 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | | |
| 9 4 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | | |
| 10 4 2021 | X | X | X | X | X | X | | | | | X | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 018000910303
VIGILADO





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

| | | |
|---|---------------------------|-------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Rojas Herrero Joly Carolina | Cédula 40326034 | Unidad Asistencia 1 |
|---|---------------------------|-------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|-------------------|---------|
| | Cofia | Monogüta de seguridad | Cureta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas tipo con ventil | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 3 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | Kit consultorio 1 | [Firma] |
| 26 3 2021 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | Kit consultorio 1 | [Firma] |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consultorio 2 | [Firma] |
| 30 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consultorio 2 | [Firma] |
| 31 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consultorio 2 | [Firma] |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | Co | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | X | | | X | X | X | | | | X | | Consultorio 2. | [Firma] |
| 5 4 2021 | X | X | | X | X | X | | | | X | | Consultorio 2. | [Firma] |
| 6 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consultorio 2. | [Firma] |
| 7 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consultorio 2. | [Firma] |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | Consultorio 2. | [Firma] |
| 9 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | Consultorio 2. | [Firma] |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, **Joly Rojas Herrero** identificado (a) con CC: **40326034**. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|---------------------------|-------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Angelica Larrazabal | Cédula 40157570 | Unidad Asistencia 1 |
|---|---------------------------|-------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|---------|
| | Cofia | Monogüta de seguridad | Cureta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas tipo con ventil | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | X | X | X | | | X | | | Presencial | [Firma] |
| 30 3 2021 | X | | | X | X | X | | | X | | | Presencial | [Firma] |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 7 4 2021 | | | | | | | | | | | | | [Firma] |
| 8 4 2021 | | | | | | | | | | | | | [Firma] |
| 9 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 10 4 2021 | X | | | X | X | | | | | | | | [Firma] |

Yo, **Angelica Larrazabal** identificado (a) con CC: **40157570**. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010303
VIGILADO



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

| | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Adriana L. Rey Rodriguez</u> | Cédula <u>1.019.071-171</u> | Unidad <u>Asistencial</u> |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Monopaga de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajillas | | | |
| 25 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 27 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 7 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 8 4 2021 | | | | X | | | | | | | | | |
| 9 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Adriana L. Rey Rodriguez Identificado (a) con CC: 1.019.071-171, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Romero Jose Adalme</u> | Cédula <u>86086094</u> | Unidad <u>Asistencial</u> |
|---|----------------------------------|-------------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--|
| | Cofia | Monopaga de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajillas | | | |
| 25 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 27 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 28 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | X | X | | X | X | | | | X | | | | Consulta Virtual y presencial |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 4 2021 | | | | X | X | | | | X | | | | Consulta Virtual Consulta Virtual Consulta presencial Consulta presencial Consulta Virtual |
| 8 4 2021 | X | X | | X | X | | | | X | | | | |
| 9 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, José Adalme Romero Identificado (a) con CC: 86086094, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010383
VIGILADO

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Key Sandra | Cédula 39.537.576 | Unidad Asistencial |
|--|-----------------------------|------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 27 3 2021 | X | | | X | X | | | | | | X | |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 1 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 2 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 5 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 6 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 7 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 8 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 9 4 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 10 4 2021 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sandra Key Identificado (a) con CC: 39537576, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

1 SEMANA MARZO

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010382
VIGILADO



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 018000910303
VIGILADO





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1



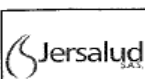
| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| LILIANA FONSECA | 37 094 408 | ASISTENCIAL |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|---------------------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 1 3 2021 | X | | | X | X | | | | X | | | <i>[Handwritten signatures]</i> |
| 2 3 2021 | | | | X | X | | | | | | | |
| 3 3 2021 | | | | X | X | | | | | | | |
| 4 3 2021 | | | | X | X | | | | | | | |
| 5 3 2021 | | | | X | X | | | | | | | |

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

4 SEMANA MARZO



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|---------------------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 24 3 2021 | X | | | X | X | X | | | X | | | <i>[Handwritten signatures]</i> |
| 25 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 27 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| NOHORA ALEJANDRA PIRABAN | 1 122 120 131 | ADMINISTRATIVO |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollainas | | |
| 23 3 2021 | X | | | X | X | X | | | X | | | |
| 24 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Yo, NOHORA ALEJANDRA PIRABAN Identificado (a) con CC: 1 122 120 131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollainas | | |
| 23 3 2021 | X | | | X | X | X | | | X | | | |
| 24 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 27 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Avenida Colombia No. 100, Bogotá D.C.
 Línea Central: 01000010382
VIGILADO



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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|
| | Coifa | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guautes de látex | Guautes de nitrilo | Guautes de nylon | Bata desechable | Pollainas | | |
| 23 3 2021 | X | | | X | X | X | | | X | | | |
| 24 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| LILIANA FONSECA | 37 094 408 | ASISTENCIAL |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|
| | Coifa | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 | Guautes de látex | Guautes de nitrilo | Guautes de nylon | Bata desechable | Pollainas | | |
| 23 3 2021 | X | | | X | X | X | | | X | | | |
| 24 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 27 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transversal 100 No. 100-100, Bogotá D.C.
 Línea Central: 01800010303

VIGILADO



| | | | |
|---|---|--------------------------------|------------------------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 |
| | | | Versión: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |
| Apellidos y Nombres Completos DAMARIS ESTRADA CAICEDO | | Cédula 1 121 839 364 | Unidad ASISTENCIAL |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajillas | | |
| 23 3 2021 | X | | | X | X | X | | | X | | | |
| 24 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 25 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |
| 27 3 2021 | | | | X | | X | | | | | | |

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

3.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Granada

1 SEMANA MARZO

| | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 |
| | | | Versión: 3 |
| | | | ago.-19 |
| | | | 1 de 1 |
| Apellidos y Nombres Completos LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO | | Cédula 40446687 | Unidad ADMINISTRATIVO |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajillas | | |
| | X | | | X | | X | | | | | | |
| | X | | | X | | X | | | | | | |
| | X | | | X | | X | | | | | | |
| | X | | | X | | X | | | | | | |

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



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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monocapa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Polainas |
| 1 9 2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 2 9 2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 3 9 2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 4 9 2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |

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

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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| DIANA MARCELA SANCHEZ | 1120364043 | ASISTENCIAL |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monocapa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Polainas |
| 1 8 2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 2 8 2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 3 8 2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 4 8 2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Electrónico: 01800010383
VIGILADO



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 689 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 30/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 31/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 01/04/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 02/04/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |

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

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 689 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 30/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 31/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 01/04/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 02/04/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transversal 100 No. 100-100
 Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------------|-------|----------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | | | Pelainas |
| 01/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 02/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 04/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |

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

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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------------|-------|----------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | | | Pelainas |
| 01/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 02/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 04/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010303
VIGILADO



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

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos KARINA RUBIO APONTE | Cédula 1120359884 | Unidad ASISTENCIAL |
|---|-----------------------------|------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|---------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Pollainas |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | KARINA RUBIO APONTE |
| 04/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | KARINA RUBIO APONTE |
| 05/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | KARINA RUBIO APONTE |
| 06/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | KARINA RUBIO APONTE |

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

4 SEMANA MARZO

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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|----------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Pollainas |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | RAFAEL SEVILLA |
| 04/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | RAFAEL SEVILLA |
| 05/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | RAFAEL SEVILLA |
| 06/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | RAFAEL SEVILLA |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010303
VIGILADO



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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poleínas | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | | X | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | | |

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

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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| KARINA RUBIO APONTE | 1120359884 | ASISTENCIAL |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poleínas | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 03/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | |

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



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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 20/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 21/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 22/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |

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

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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| DIANA MARCELA SANCHEZ | 1120364043 | ASISTENCIAL |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 20/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 21/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 22/03/2021 | X | | | X | | X | | | X | | | <i>[Signature]</i> |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO



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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | |
| 13/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | |
| 20/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | |
| 27/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | |
| 31/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | |

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

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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | |
| 13/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | |
| 20/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | |
| 27/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | |
| 31/03/2021 | X | | | X | | X | | | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010383
VIGILADO



3.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

SEMANAS MARZO

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

| | | |
|--|----------------------|----------------------------|
| Análisis y Nombres Completos ANGIE PAOLA BELEÑO ARVILLA | Cédula 1143165081 | Unidad CONSULTA EXTERNA |
|--|----------------------|----------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|--------------|
| | Celofa | Monocapa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pantallas | | | |
| 1 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 3 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 4 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 6 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 8 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 9 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 10 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 11 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 12 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 15 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 16 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 17 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 18 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 19 | 3 | 2021 | | X | | X | | | | | X | | Angie Beleno |
| 20 | 3 | 2021 | | X | | X | | | | | X | | Angie Beleno |
| 23 | 3 | 2021 | | X | | X | | | | | X | | Angie Beleno |
| 24 | 3 | 2021 | | X | | X | | | | | X | | Angie Beleno |
| 25 | 3 | 2021 | | X | | X | | | | | X | | Angie Beleno |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |

Yo, ANGIE PAOLA BELEÑO ARVILLA Identificado (a) con CC: 1143165081, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Primaria
 Línea Controladora: 01800010383
VIGILADO

.com



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



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

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO** Cédula: **11219104999** Unidad: **CONSULTA EXTERNA**

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Cofín | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|-------|----------------------------------|--------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|---------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|------------|
| | | Marcado de seguridad | Cables desmontable | Tapabocas descartables | Tapabocas reutilizables | Trabajos NRE con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de neopreno | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajillas | | | |
| 15 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 16 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 17 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 18 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 19 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 20 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 23 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 24 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 25 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | Rosy Gomez |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **MARLY CONSTANZA ORDÓÑEZ** Cédula: **1121858296** Unidad: **CONSULTA EXTERNA**

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Cofín | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|-------|----------------------------------|--------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|---------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|----------|
| | | Marcado de seguridad | Cables desmontable | Tapabocas descartables | Tapabocas reutilizables | Trabajos NRE con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de neopreno | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajillas | | | |
| 1 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 2 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 3 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 4 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 5 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 6 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 8 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 9 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 10 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 11 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 12 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 15 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 16 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 17 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 18 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 19 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 20 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 23 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 24 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 25 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | | MARLY O. |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado

id.com

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|--|--------------|
| | Cofre | Mostrador de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 3 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 4 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 5 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 6 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 8 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 9 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 10 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 11 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 12 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 15 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 16 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 17 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 18 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 19 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 20 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 23 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 24 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 25 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 26 | 3 | 2021 | X | | X | | | | | | | | | | Marly Garcia |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GT)H033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha | Hora | Código | Año | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|-------|------|--------|------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|---------------|-------|-----------------|-------|
| | | | | Cofia | Mascarilla de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | | | Bata desechable | Botas |
| 1 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 2 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 3 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 4 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 5 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 6 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 8 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 9 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 10 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 11 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 12 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 16 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 16 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 17 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 18 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 19 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 20 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 23 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 24 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 25 | 3 | | 2021 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 26 | 3 | | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 3 | | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 3 | | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 31 | 3 | | 2021 | | | | | | | | | | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO

id.com



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/M/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|-----------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|-----------------|------------|---------------|-------|--|
| | Cofre | Mascarilla de seguridad | Careta desechable | Españolinas desechables | Tapabocas tipo con válvula | Cuadernos de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pantalones | | | |
| 1 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 2 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 3 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 4 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 5 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 6 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 8 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 9 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 10 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 11 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 12 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 15 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 16 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 17 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 18 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 19 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 20 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 23 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 24 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 25 3 2021 | | X | | X | | | | | X | | | | |
| 26 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |

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

ud.com

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Bioseguridad: 01800010383
VIGILADO



3.2.6 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

1 SEMANA MARZO

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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|------------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollineras | | |
| 26 02 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Patricia Romero</u> | Cédula <u>1.04300019</u> | Unidad <u>Jersalud</u> |
|--|-----------------------------|---------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|------------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollineras | | |
| 25 02 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 26 02 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | X | | | |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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



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

| | | |
|--------------------------------|-----------|------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Morales Tejedor Leydy Aracelis | 109039053 | Pto Guayan |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NRS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 22/03/2021 | | | | X | | | | | X | | Gorro | Leydy A Morales T |
| 04/03/2021 | | | | X | | | | | | | | Leydy A Morales T |
| 02/03/2021 | | | | X | | | | | | | Gorro | Leydy A Morales T |
| 03/03/2021 | | | | X | | | | | | | | Leydy A Morales T |
| 02/03/2021 | | | | X | | | | | | | Gorro | Leydy A Morales F |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

4 SEMANA MARZO

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

| | | |
|-------------------------------|------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Liz Harro | 1129531204 | Jersalud |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NRS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 19/03/21 | | | | X | | | | | X | | | |
| 23/03/21 | | | | X | | | | | | | | |
| 24/03/21 | | | | X | | | | | | | | |
| 25/03/21 | | | | X | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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



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

| | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Leidy Azucena Morales Tejedor | Cédula 1090394033 | Unidad Puerto Corton |
|---|-----------------------------|--------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poininas | | |
| 19 03 2021 | | | | X | | | | | X | | gorro | Leidy A Morales T |
| 23 03 2021 | | | | X | | | | | | | | Leidy A Morales T |
| 24 03 2021 | | | | X | | | | | X | | gorro | Leidy A Morales T |
| 25 03 2021 | | | | X | | | | | | | | Leidy A Morales T |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|------------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Sandra Pizarro R | Cédula 1.043000119 | Unidad Josaules |
|--|------------------------------|---------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poininas | | |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | | | Sandra Pizarro R |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | | | | Sandra Pizarro R |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | Sandra Pizarro R |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|---|---------------------------|----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>José Ramez Milian Lillera</u> | Cédula <u>43920473</u> | Unidad <u>Pto. Gail</u> |
|---|---------------------------|----------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monogiro de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 14 03 2021 | | | | X | | | | | X | | gorro | |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | X | | gorro | |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

3.2.7 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

1 SEMANA MARZO

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

| | | |
|---|-----------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos <u>OSCAR Jimenez</u> | Cédula <u>1051090740</u> | Unidad <u>Psicologo /Asistencial</u> |
|---|-----------------------------|---|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monogiro de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 2 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 3 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 4 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 5 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, OSCAR Jimenez Identificado (a) con CC: 1051090740, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

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

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

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

| | | |
|---|---------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos EGIA PATRICIA BOTORQUEZ | Cédula 33481397 | Unidad Adm. / Asistente Adm III |
|---|---------------------------|---|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-----------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poleínas | | | |
| 25 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B |
| 26 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B |
| 1 3 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B |
| 2 3 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B |
| 3 3 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B |
| 4 3 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B |
| 5 3 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B |
| 6 3 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, EGIA PATRICIA BOTORQUEZ identificado (a) con CC: 33481397. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|----------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Natalia Velazquez</u> | Cédula <u>112194029</u> | Unidad <u>Coordinadora Sede Asistencial</u> |
|---|----------------------------|--|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 18 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 19 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 22 02 21 | | | | 2 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 23 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 24 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 25 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 26 02 21 | 1 | | | 1 | | | | | | 1 | | | <i>[Signature]</i> |
| 27 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 1 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 2 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 3 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 4 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |

Yo, Natalia Velazquez Identificado (a) con CC: 112194029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|----------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Natalia Velazquez</u> | Cédula <u>112194029</u> | Unidad <u>Coordinadora Sede Asistencial</u> |
|---|----------------------------|--|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 5 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 6 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 07 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 08 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 09 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 21 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 22 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 25 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 26 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 27 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 28 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 03 21 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Natalia Velazquez Identificado (a) con CC: 112194029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|---------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos Sandra P Torres. | Cédula 33379515 | Unidad Mod General /Asistencia. |
|--|---------------------------|---|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | | |
| 24 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | SPT 905 |
| 25 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | SPT 905 |
| 26 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | SPT 905 |
| 27 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | SPT 905 |
| 1 03 21 | | | | ↓ | ↓ | | | | | | | | SPT 905 |
| 2 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | SPT 905 |
| 3 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | SPT 905 |
| 4 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | SPT 905 |
| 5 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | SPT 905 |

Yo, Sandra P Torres. Identificado (a) con CC: 33379515. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos YORZ Socha | Cédula 1118574733 | Unidad AUX Admini /Admini |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | | |
| 17 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 18 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 19 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 22 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 23 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 24 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 25 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 26 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 27 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 1 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 2 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |
| 3 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | | [Firma] |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado



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

| | | |
|-------------|------------|-----------------|
| Yoriz Socha | 1118574733 | AUX Admini/Admi |
|-------------|------------|-----------------|

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Cofre | Maneja de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | Observaciones | Firma |
|------------------|-------|---------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| 4 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 5 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 6 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | |
| 07 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 08 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 09 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 10 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 11 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 12 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 13 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 14 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 15 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 16 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 17 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 18 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 19 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 20 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 21 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 22 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 24 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 25 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 26 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 27 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 28 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 29 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 30 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 31 03 21 | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Luis Felipe Moreno | 1019096422 | Med General Asistencia |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Cofre | Maneja de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | Observaciones | Firma |
|------------------|-------|---------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| 19 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 22 02 21 | | | | ✓ | ✓ | | | | | | | [Firma] |
| 23 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 24 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 25 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 26 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 27 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 1 03 21 | | | | ✓ | ✓ | | | | | | | [Firma] |
| 2 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 3 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 4 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |
| 5 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | [Firma] |

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

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

| | | |
|--|----------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Marcela Benavides | Cédula 1055272733 | Unidad AUX CALIDAD |
|--|----------------------|-----------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Ceifa | Monografía de seguridad | Casaca desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 24 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 27 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 1 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 2 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 3 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 4 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 5 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|----------------------|----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Jaiber GABRIEL VARGAS | Cédula 1118571508 | Unidad Asistencia / AUX Emfer |
|--|----------------------|----------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Ceifa | Monografía de seguridad | Casaca desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 2 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 3 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 4 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 5 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 6 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|---|---------------|----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Sneider Manotas | Cédula | Unidad PS Ginecologo - |
|---|---------------|----------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 23 02 21 | ↓ | | | | ↓ | | | | ↓ | | | |
| 24 02 21 | | | | | ↓ | | | | ↓ | | | |
| 03 03 21 | ↓ | | | | ↓ | | | | ↓ | | | |

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

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

| | | |
|---|---------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos Paola Mercado | Cédula 52308103 | Unidad Asistencia / Aux Enfer |
|---|---------------------------|---|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 17 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 18 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 19 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 20 02 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 22 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 23 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 24 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 25 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 26 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 27 2 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 1 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 2 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | |

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



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

| | | |
|---|---------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Paola Mercado</u> | Cédula <u>52308103</u> | Unidad <u>Asistencial/Aux Enfer</u> |
|---|---------------------------|--|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 3 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 4 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 5 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|-----------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Ivan Dario Hernandez</u> | Cédula _____ | Unidad <u>Med. familiar / Asistencial</u> |
|--|-----------------|--|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 12 01 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 18 01 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 20 01 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 25 01 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 1 02 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 08 02 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 09 02 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 15 02 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 16 02 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 1 03 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| 03 03 21 | | | | | ↓ | | | | | ↓ | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO

salud.com



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

| | | |
|-------------------------------|-----------|--------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Vivian Sures Hernandez | 118537038 | Med. Interna |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-------|----------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 24 01 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | Vivian A Sures |
| 28 01 21 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | Vivian A Sures |
| 8 02 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | Vivian A Sures |
| 9 02 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | Vivian A Sures |
| 15 02 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | Vivian A Sures |
| 17 02 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | Vivian A Sures |
| 24 02 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | Vivian A Sures |
| 02 03 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | Vivian A Sures |

Yo, Vivian Sures Hernandez identificado (a) con CC: 118537038, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|-------------------------------|------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| CESAR ALBERTO DUARTE | 1047438183 | Medico G. Asistencial |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-------|----|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 20 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |
| 22 02 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | MD |
| 23 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |
| 24 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |
| 25 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |
| 26 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |
| 1 03 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | MD |
| 2 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |
| 3 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |
| 4 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |
| 5 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |
| 6 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | MD |

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



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

| | | |
|-------------------------------|------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Maria Natalia Cediel | 1118570378 | Asistencia / AUX Emfer |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guañes de látex | Guañes de nitrilo | Guañes de nylon | Bata desechable | Polleras | | |
| 4 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 5 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 06 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 07 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 08 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 09 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 10 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 11 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 12 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 13 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 14 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 15 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 16 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 17 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 18 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 19 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 20 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 21 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 22 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 24 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 25 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 26 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 27 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 28 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 29 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 30 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 31 03 21 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Maria Natalia Cediel identificado (a) con CC: 1118570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|-------------------------------|------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Maria Natalia Cediel. P. | 1118570378 | Asistencia / AUX Emfer. |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guañes de látex | Guañes de nitrilo | Guañes de nylon | Bata desechable | Polleras | | |
| 18 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 19 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 20 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 22 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 23 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 24 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 25 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 26 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 27 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 1 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 2 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 3 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | |

Yo, Maria Natalia Cediel identificado (a) con CC: 1118570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

| | | |
|---|----------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Vanessa Charris. | Cédula 1080015590 | Unidad Sete enfermería |
|---|----------------------|---------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Cavala desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pobinas | | | |
| 24 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | ych |
| 25 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | | ych |
| 26 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | | ych |
| 1 03 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | ych |
| 2 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | ych |
| 3 03 21 | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | ych |
| 4 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | ych |
| 5 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | ych |
| 6 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | ych |

Yo, Vanessa Charris identificado (a) con CC: 1080015590 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|----------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Alejandra Corredor. | Cédula 1121405210 | Unidad Aux Administrativo /adm |
|--|----------------------|-----------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|--------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Cavala desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pobinas | | | |
| 22 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |
| 23 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |
| 24 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |
| 25 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |
| 26 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |
| 1 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |
| 2 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |
| 3 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |
| 4 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |
| 5 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Alejandra C. |

Yo, Alejandra Corredor identificado (a) con CC: 1121405210 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado



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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| America Barrera | 23726655 | Coordinadora FlacBencial |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 24 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 25 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 26 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 1 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 2 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 3 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 4 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 5 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 6 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |

Yo, America Barrera identificado (a) con CC: 23726655, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Alexandra Vargas | 1090495225 | Auy Farmacia/Asistencia |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 26 02 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 1 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 2 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 3 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 4 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |
| 5 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Firma] |

Yo, Alexandra Vargas identificado (a) con CC: 1090495225, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

| | | |
|--|---------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos Adriana Corredor | Cédula 40402032 | Unidad Asistencial Aux Farmacia |
|--|---------------------------|---|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-----------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pantallas | | |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Adriana C |
| 3 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Adriana C |
| 4 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Adriana C |
| 5 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Adriana C |
| 6 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Adriana C |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|---------------------------|---------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Martha Cordoba | Cédula 33480734 | Unidad Asistencial Farmacia |
|--|---------------------------|---------------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|--------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pantallas | | |
| 25 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | Martha |
| 26 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | Martha |
| 27 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | Martha |
| 1 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | Martha |
| 2 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Martha |
| 3 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Martha |
| 4 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Martha |
| 5 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Martha |
| 6 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Martha |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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



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

| | | |
|-------------------------------|----------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Blanca leticia Cely | 47434190 | Asistencia /AUX |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gauchos de látex | Gauchos de nitrilo | Gauchos de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 4 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 5 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 6 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| DC MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|-------------------------------|----------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Blanca leticia Cely | 47434190 | Asistencia /AUX |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gauchos de látex | Gauchos de nitrilo | Gauchos de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 17 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 18 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 19 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 20 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 22 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 23 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 24 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 25 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 26 2 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 1 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 2 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 3 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Geraldine Gonzalez</u> | Cédula <u>1057589036</u> | Unidad <u>AUX Farmacia</u> |
|--|-----------------------------|-------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|--|---------------|--------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pantallas | | | |
| 23/02/21 | | | | 1 | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 03/02/21 | | | | 1 | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 04/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 05/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | Geraldine G. |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Geraldine Gonzalez Identificado (a) con CC: 1057589036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Yury Catherine Riveros</u> | Cédula <u>1057590611</u> | Unidad <u>Regente Farmacia/Asistencial</u> |
|--|-----------------------------|---|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|--|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pantallas | | | |
| 24/02/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 25/02/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 26/02/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 27/02/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 1/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 2/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 3/3/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 4/3/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 5/3/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 6/3/21 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |

Yo, Yury Catherine Riveros Identificado (a) con CC: 1057590611, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|-------------------------------|----------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Dolly Castellano | 46667225 | Noticcionista Asistencial |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 689 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|----------------------------------|-------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|----------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Poleinas |
| 09/02/21 | | | | ✓ | | | | | | | | Dolly |
| 10/02/21 | | | | ✓ | | | | | | | | Dolly |
| 11/02/21 | | | | ✓ | | | | | | | | Dolly |
| 15/02/21 | | | | ✓ | | | | | | | | Dolly |
| 16/02/21 | | | | ✓ | | | | | | | | Dolly |
| 17/02/21 | | | | ✓ | | | | | | | | Dolly |
| 18/02/21 | | | | ✓ | | | | | | | | Dolly |
| 03/02/21 | | | | ✓ | | | | | | | | Dolly |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Yo, Dolly Castellano identificado (a) con CC: 46667225, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4 SEMANA MARZO

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

| | | |
|-------------------------------|-----------|--------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Vivian Suarez Hernandez | 118537038 | Med. Interna |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 689 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|----------------------------------|-------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|----------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Poleinas |
| 21/01/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 28/01/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 8/02/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 9/02/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 15/02/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 17/02/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 24/02/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 02/03/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 09/03/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 15/03/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| 17/03/21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | Vivian |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Yo, Vivian Suarez Hernandez identificado (a) con CC: 118537038, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800091038
VIGILADO



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

| | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------------|
| <u>Ivan Dario Hernandez</u> | | <u>Med. Familiar / Asistencia</u> |
|-----------------------------|--|-----------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Mascarilla de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas reutilizables | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | Observaciones | Firma |
|------------------|-------|-------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|
| 12 01 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 18 01 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 20 01 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 25 01 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 1 02 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 08 02 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 09 02 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 15 02 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 16 02 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 1 03 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 03 03 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| 10 03 21 | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |

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

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

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| <u>Apellidos y Nombres Completos</u> <u>Dolly CASTELLANO</u> | <u>Cédula</u> <u>46.667225</u> | <u>Unidad</u> <u>Nutricionista/Asistencia</u> |
|---|-----------------------------------|--|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 17 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | |
| 18 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | |
| 19 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MAR 21 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Dolly CASTELLANO identificado (a) con CC: 46.667225 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010303
 VIGILADO

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Sneider Manotas**
Cédula: **[Blank]**
Unidad: **PS Ginecologo -**

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|----------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monoparis de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas tipo con varilla | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | |
| 23 02 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | |
| 24 02 21 | | | | | 1 | | | | | 1 | | |
| 03 03 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | |
| 23 03 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | |
| 24 03 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | |
| 25 3 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | |
| 26 3 21 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | |

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

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Alejandra Corredor**
Cédula: **1121905210**
Unidad: **AUX Administrativa Adm.**

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------|
| | Cofia | Monoparis de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con varilla | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | |
| 10 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 11 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 12 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 15 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 16 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 17 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 18 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 29 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |

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

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

| | | |
|-------------------------------|------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Alejandro Corredor C. | 1121905210 | AUX adm Administrativo |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 606 del 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------|
| | Cofre | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 30 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandro C. |
| 31 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | Alejandra C. |
| 01 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 02 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 03 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 04 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 05 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 06 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 07 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 08 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 09 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 10 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 11 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 12 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 13 04 21 | | | | | | | | | | | | |
| 14 04 21 | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|-------------------------------|------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Alejandra Vargas | 1090495225 | AUX Farmacia/Asistencia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 606 del 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofre | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 15 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 16 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 17 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 18 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 21 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 22 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 23 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 24 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 27 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | |
| 01 04 21 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Alejandra Vargas identificado (a) con CC: 1090495225, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Control y Vigilancia Epidemiológica
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: **BRISSETTE LEBULAMA** Cédula: **32.713.522** Unidad: **M. General / Asistencia**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|-------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Fofoinas | | | |
| 24 3 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | [Signature] |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 27 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 30 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 01 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 02 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 03 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 04 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 05 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 06 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 07 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 08 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 09 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 04 21 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, BRISSETTE LEBULAMA Identificado (a) con CC: 32.713.522, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos: **LUIS FELIPE MORENO** Cédula: **1019096422** Unidad: **Med General / Asistencia**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|-------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Fofoinas | | | |
| 08 3 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | [Signature] |
| 09 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 10 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 11 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 12 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 13 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 14 3 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | [Signature] |
| 15 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 16 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 17 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 18 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | [Signature] |
| 20 3 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | [Signature] |

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

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Luis Felipe Riano Cédula: 1019096422 Unidad: Fleet General asistencia

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Mangafa de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | | |
| 24 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 01 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 02 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 03 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 04 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 05 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 06 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 07 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 08 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 09 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 04 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 04 21 | | | | | | | | | | | | | |

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

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Sandra P. Torres Cédula: 33379545 Unidad: Med. General /Asistencial

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Mangafa de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | | |
| 01 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 12 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 13 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 15 03 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | |
| 16 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 17 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 18 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 19 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 24 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26 03 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | |

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

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

Apellidos y Nombres Completos: Vanessa Charis Cédula: 1080015590 Unidad: Defe. enfermeria

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|-----|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 11 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 12 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 13 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 16 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 17 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 18 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 19 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 20 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 23 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 24 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 25 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |
| 26 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Jeh |

Yo, Vanessa Charis, identificado (a) con CC: 1080015590, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos: Maria Natalia Cediel Cédula: 1118570378 Unidad: Asistencia/AUX Emfer

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|--|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 4 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 5 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 06 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | |
| 24 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 27 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Maria Natalia Cediel, identificado (a) con CC: 1118570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Electrónico: 01800010383
VIGILADO

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

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: América Barrera Tolosa

Cédula: 23726655

Unidad: Coor. Farmacia Asistencial

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|------------------|----------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Coifa | Monogafa de seguridad | Cascos desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gaunt de látex | Gaunt de nitrilo | Gaunt de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 28/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, América Barrera identificado (a) con CC: 23726655, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: América Barrera

Cédula: 23726655

Unidad: Coordinadora F/Asistencia

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|------------------|----------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Coifa | Monogafa de seguridad | Cascos desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gaunt de látex | Gaunt de nitrilo | Gaunt de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 11/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 12/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 15/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 16/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 17/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 18/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 19/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 20/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 21/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 22/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26/03/21 | | | | 1 | | | | | | | | | |

Yo, América Barrera identificado (a) con CC: 23726655, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010383
VIGILADO

lud.com



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

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Yoriz Socha | Cédula 1118574733 | Unidad Administr / AUX Adm. |
|---|-----------------------------|---------------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 21 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 23 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 24 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 27 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|---------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos Janny Peda Mercado | Cédula 52308103 | Unidad Asistencial / AUX enfermería |
|--|---------------------------|---|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 28 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. Peda |
| 29 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. Peda |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. Peda |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. Peda |
| 27 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. Peda |
| 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, Janny Peda Mercado identificado (a) con CC: 52308103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **daibey Gabriel VARGAS**
 Cédula: **1118571508**
 Unidad: **Asistencial / AUX Enfer**

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--------------|
| | Cofre | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 14 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. daibey V. |
| 18 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. daibey V. |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. daibey V. |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. daibey V. |
| 23 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. daibey V. |
| 24 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. daibey V. |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. daibey V. |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | J. daibey V. |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |

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

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

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **EGIA PATRICIA BOHORQUEZ**
 Cédula: **33487397**
 Unidad: **Adm/Asistente TH**

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|------------------|
| | Cofre | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 12 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 15 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 16 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 17 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 18 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 23 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 24 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | EGIA PATRICIA B. |

Yo, **EGIA PATRICIA BOHORQUEZ** identificado (a) con CC: **33487397**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Marcela Benavides | Cédula 1055272733 | Unidad AUX CALIDAD |
|---|-----------------------------|------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 17 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 18 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 19 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 20 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 21 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 22 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 24 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Marcela Benavides | Cédula 1055272733 | Unidad AUX CALIDAD |
|---|-----------------------------|------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 27 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 28 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 29 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 31 03 21 | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos Yory Catherine Riveros | Cédula 1057590611 | Unidad Regente Farmacia / ASDP |
|--|-----------------------------|--|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monopafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 10 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 11 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 12 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 15 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 16 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 17 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 18 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 21 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 22 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 23 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 24 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |

Yo, Yory Catherine Riveros identificado (a) con CC: 1057590611 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Geraldine Gonzalez | Cédula 1057589036 | Unidad AOX Farmacia |
|--|-----------------------------|-------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--------------|
| | Cofia | Monopafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 17 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 18 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 23 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 24 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 27 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 29 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 30 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |
| 31 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | | Geraldine G. |

Yo, Geraldine Gonzalez identificado (a) con CC: 1057589036 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos: Blanca Leticia Cely Cédula: 47434190 Unidad: Asistencial/Aux Farmacia

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Poinetas | | | |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 21 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 22 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 23 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 24 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 27 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |

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

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

Apellidos y Nombres Completos: Adriana Corredor Cédula: 40402032 Unidad: Asistencial/Aux Farmacia

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Poinetas | | | |
| 17 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 18 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 21 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 22 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 23 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 24 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 27 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |
| 00 00 00 | | | | | | | | | | | | | |

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



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

| | | |
|--|---------------------------|--------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Martha Cordoba | Cédula 33480734 | Unidad Asistencia / AUX FA |
|--|---------------------------|--------------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|--------|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Botinas | | | |
| 11 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 12 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 15 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 16 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 17 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 18 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 19 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 20 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 21 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 24 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 25 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |
| 26 03 21 | | | | 1 | | | | | | | | | Martha |

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos OSCAR H. JIMENEZ | Cédula 1054090740 | Unidad M. Asignada ASISTENCIA I |
|--|-----------------------------|---|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Botinas | | | |
| 23 MM 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | |
| 24 MM 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 25 MM 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 26 MM 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 27 MM 21 | | | | 1 | | | | | | | | | |
| 01 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 02 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 03 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 04 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 05 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 06 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 07 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 08 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 09 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 MM 21 | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos CESAR ALBERTO DUARTE | Cédula 1047438183 | Unidad Medico G. /Asistencial |
|--|-----------------------------|---|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 8 3 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | MD |
| 9 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 10 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 11 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 12 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 13 3 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | MD |
| 14 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 15 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 16 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 17 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 18 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 19 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 20 3 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 21 3 21 | | | | 1 | 1 | | | | | | | MD |

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

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

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos CESAR ALBERTO DUARTE | Cédula 1047438183 | Unidad Asistencial |
|--|-----------------------------|------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 24 07 21 | | | | 1 | | | | | 1 | | | MD |
| 25 07 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 26 07 21 | | | | 1 | | | | | | | | MD |
| 27 07 21 | | | | | | | | | | | | |
| 28 07 21 | | | | | | | | | | | | |
| 29 07 21 | | | | | | | | | | | | |
| 30 07 21 | | | | | | | | | | | | |
| 31 07 21 | | | | | | | | | | | | |
| 01 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 02 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 03 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 04 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 05 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 06 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 07 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 08 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 09 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 10 08 21 | | | | | | | | | | | | |

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800010383
VIGILADO



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

| | | |
|---|---------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos Paola Mercado | Cédula 52308103 | Unidad Asistencial / Aux Enfer |
|---|---------------------------|--|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polleras | | |
| 3 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 4 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 5 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 10 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 11 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 12 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 13 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 15 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 16 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 17 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 18 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |
| 19 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | A. M |

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

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

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

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polleras | | |
| 2 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | Kelly Ruiz |
| 3 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | Kelly Ruiz |
| 4 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | Kelly Ruiz |
| 5 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | Kelly Ruiz |
| 6 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | Kelly Ruiz |
| 8 03 21 | | | | ↓ | ↓ | | | | | | | Kelly Ruiz |
| 9 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | Kelly Ruiz |
| 10 03 21 | | | | ↓ | | | | | ↓ | | | Kelly Ruiz |
| 11 03 21 | | | | ↓ | | | | | ↓ | | | Kelly Ruiz |
| 12 03 21 | | | | ↓ | | | | | | | | Kelly Ruiz |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|-------------------------------|-------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Mariana Hernandez | 1007854 257 | Aprendiz Seng / Adm. |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 6, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monopieja de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Botines | | | |
| 16 3 21 | | | | + | | | | | | | | | [Firma] |
| 17 3 21 | | | | + | | | | | | | | | [Firma] |
| 18 3 21 | | | | + | | | | | | | | | [Firma] |
| 19 3 21 | | | | + | | | | | | | | | [Firma] |
| 20 3 21 | | | | + | | | | | | | | | [Firma] |
| DD AAA AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD AAA AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD AAA AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD AAA AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD AAA AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD AAA AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD AAA AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Mariana Hernandez identificado (a) con CC: 1007854257, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Cortina Nacional 01800010382
 VIGILADO



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



3.2.8 Factura Regional Casanare

3.2.9 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Travesía del Centenario No. 10000010037
Línea Central Atención: 01800010037

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Tramite: 018000210382
Línea Control: Bogotá 018000210382

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Travesía del Centenario No. 100, Bogotá D.C.
Línea Central: 01800011033
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Travesía del Centenario, No. 100, Bogotá, D.C.
Línea Central: Bogotá: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Tramite: 018000210382
Línea Control: 018000210382

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010302
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea Costosa: 01800010332
www.supersalud.gov.co

www.jersalud.com



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



- 3.2.10 Entrega elementos de protección personal sede Granada
- 3.2.11 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare
- 3.2.12 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio
- 3.2.13 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López
- 3.2.14 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán
- 3.2.15 Entrega elementos de protección personal sede Yopal

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

1 SEMANA MARZO

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

| | | |
|--------------------------------------|---------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Zipa Vargas Giselle Andiea | 1.049.643.500 | Administrativa |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Poleinas | | | |
| 15 02 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | X | - | | <i>[Signature]</i> |
| 16 02 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | <i>[Signature]</i> |
| 17 02 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | <i>[Signature]</i> |
| 18 02 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Giselle Andrea Zipa Vargas, Identificado (a) con CC: 1.049.643.500, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



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

| | | |
|------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Agente Reyes Diana Carolina</i> | <i>1049651662</i> | <i>Administrativo</i> |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--------------|
| | Cofia | Monopie de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 28 02 21 | | | | X | | | | | | | | | Diana Agente |
| 29 02 21 | | | | X | | | | | | | | | Diana Agente |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | Diana Agente |
| 05 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Diana Agente |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Bentz Barrera Gloria Stany</i> | <i>1049651690</i> | <i>Administrativa</i> |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------------|
| | Cofia | Monopie de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 28 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | | Stany Bentz |
| 29 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | | Stany Bentz |
| 04 03 21 | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | Stany Bentz |
| 02 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | | Stany Bentz |
| 03 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | | Stany Bentz |
| 04 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | | Stany Bentz |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Gloria Stany Bentz Barrera* Identificado (a) con CC: *1049651690*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

| | | |
|-------------------------------|---------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Parada Acuña Fabio Andrés | 1'056.930.698 | ADMINISTRATIVA |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monogafio de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 02 21 | | | | X | | | | | X | | | |
| 29 02 21 | | | | X | | | | | X | | | |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | X | | | |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | X | | | |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | X | | | |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | X | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

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

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

| | | |
|-------------------------------|------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| CEPEÑA HIGUERA EVELYN LUCIA | 7052410687 | ADMINISTRATIVA |

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

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

Yo, EVELYN LUCIA CEPEÑA HIGUERA identificado (a) con CC: 7052410687, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010387
VIGILADO



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

| | | |
|------------------------------------|------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| GROSSO HEREDIA ANDREA KAREN GISELA | 1125685825 | Administrativa |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|------------------|----------------|-----------------|----------|--|---------------|---------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Camisa desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gaunt de látex | Gaunt de nitrilo | Gaunt de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Karen G |
| 27 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Karen G |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | Karen G |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Karen G |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Karen Loreth GROSSO H Identificado (a) con CC: 1125685825, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|-------------------------------|----------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Higuera Reyes Juan César | 94378203 | Administrativa |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|------------------|----------------|-----------------|----------|--|---------------|------------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Camisa desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gaunt de látex | Gaunt de nitrilo | Gaunt de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | J. Higuera |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | | J. Higuera |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | | J. Higuera |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | | J. Higuera |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Juan César Higuera Reyes Identificado (a) con CC: 94378203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Nacional, 0100010303
VIGILADO



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

| | | |
|---|---------------------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Diana Carolina Romero</u> | Cédula <u>33366735</u> | Unidad <u>SST</u> |
|---|---------------------------|----------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-----------------|--------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 25/02/AA | | | | X | | | | | | | | X | Bata desechable | Diana Romero |
| 26/02/AA | | | | X | | | | | | | | | | Diana Romero |
| 1/03/AA | | | | X | | | | | | | | | | Diana Romero |
| 2/03/AA | | | | X | | | | | | | | | | Diana Romero |
| 3/03/AA | | | | X | | | | | | | | | | Diana Romero |
| 4/03/AA | | | | X | | | | | | | | | | Diana Romero |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Diana Carolina Romero Identificado (a) con CC: 33366735 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

| | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Arcos Auto liethi de hana</u> | Cédula <u>1049 628 484</u> | Unidad <u>Consulta externa</u> |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 26/02/2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | [Firma] |
| 27/02/2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | [Firma] |
| 01/03/2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | [Firma] |
| 02/03/2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | [Firma] |
| 03/03/2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | [Firma] |
| 04/03/2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Arcos Auto liethi de hana Identificado (a) con CC: 1049 628 484 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

| | | |
|-------------------------------|----------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Luz Amparo Ayala | 40027046 | C. Ex Jersalud Tunja. |

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

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tenabocos desechables | Tenabocos N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 2 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | teleconsulta | |
| 27 2 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | Priorización | |
| 1 3 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | Teleconsulta | |
| 2 3 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | Teleconsulta | |
| 3 3 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | Teleconsulta | |
| 4 3 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | tele consulta | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Luz Amparo Ayala identificado (a) con CC: 40027046, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Flavio Ayala Flaco Fajal | 40-030502 | consulta externa |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tenabocos desechables | Tenabocos N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 02 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | | |
| 01 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | | |
| 02 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | | |
| 03 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | | |
| 04 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Flavio Ayala Flaco Fajal identificado (a) con CC: 40-030502, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Especializada - UEAEE
 Línea Central Nacional: 018000910382
VIGILADO



| | | |
|--|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|--------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Alfonso Escobar Jimenez</i> | Cédula <i>7120063</i> | Unidad <i>C. Satec</i> |
|---|--------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 699 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|--------------|
| | Cable | Monogafete de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 20 02 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Jim E</i> |
| 27 02 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Jim E</i> |
| 01 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Jim E</i> |
| 02 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Jim E</i> |
| 03 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Jim E</i> |
| 04 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Jim E</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Alfonso Escobar Jimenez Identificado (a) con CC: 9180163, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Sara Caldera</i> | Cédula <i>72125024</i> | Unidad <i>C. Adina</i> |
|--|---------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 699 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|---------------------|
| | Cable | Monogafete de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 02 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Sara Caldera</i> |
| 1 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Sara Caldera</i> |
| 2 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Sara Caldera</i> |
| 3 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Sara Caldera</i> |
| 4 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Sara Caldera</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sara Caldera Identificado (a) con CC: 72125024, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Carla Constanza Ruiz Prado | 7073385541 | Consulta Externa Tunja. |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|--------------------|------------------|-------------------|----------|---------------|-------|
| | Cofre | Monogafio de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapaocas NSE con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Botas desechables | Polainas | | |
| 26 02 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 27 02 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 01 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 02 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 03 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 04 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Carla Ruiz Prado identificado (a) con CC: 7073385541, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Catalina de la Cruz Vergara | 60764092 | CON#3 |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-------------------|----------|---------------|-------|
| | Cofre | Monogafio de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NSE con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Botas desechables | Polainas | | |
| 01 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 07 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 08 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| 09 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Catalina de la Cruz Vergara identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Electrónico: 01800019387
VIGILADO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Gersson David Gonzalez</u> | Cédula <u>1049638771</u> | Unidad <u>Tunga</u> |
|--|-----------------------------|------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 682 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Ar 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---|---------------|-------|--|------------|
| | Cefia | Monogato de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de latex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 26 | 2 | 2021 | X | X | - | X | X | X | X | X | X | X | X | | Gersson G. |
| 27 | 2 | 2021 | X | X | - | X | X | X | X | X | X | X | X | | Gersson G. |
| 1 | 2 | 2021 | X | X | - | X | X | X | X | X | X | X | X | | Gersson G. |
| 2 | 3 | 2021 | X | X | - | X | X | X | X | X | X | X | X | | Gersson G. |
| 3 | 3 | 2021 | X | X | - | X | X | X | X | X | X | X | X | | Gersson G. |
| 4 | 3 | 2021 | X | X | - | X | X | X | X | X | X | X | X | | Gersson G. |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Gersson David Gonzalez identificado (a) con CC: 1049638771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------------|----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>OSORA MORAETA YENNY RAQUEL</u> | Cédula <u>416820623</u> | Unidad <u>DIRECCION TUNJA</u> |
|--|----------------------------|----------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 682 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Ar 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|---------|--|
| | Cefia | Monogato de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de latex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 26 | 02 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | | NINGUNA | |
| 01 | 03 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | | NINGUNA | |
| 02 | 03 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | | NINGUNA | |
| 03 | 03 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | | NINGUNA | |
| 04 | 03 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | | NINGUNA | |
| 4 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Nacional - 0900010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Gustavo Adolfo Góicor Abello</u> | Cédula <u>79373.785</u> | Unidad <u>Turpo</u> |
|--|----------------------------|------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|--------------------|-----------------|----------|---------------|-------|-----------------------|
| | Cable | Monopala de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas No3 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nitrilo | Bata desechable | Polainas | | | |
| 04/03/2021 | X | | | | X | X | | | X | | | | <i>Gustavo Góicor</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Gustavo Góicor identificado (a) con CC: 79373.785, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Fanny Silvia Niño H</u> | Cédula <u>40039609</u> | Unidad <u>E-Extrema</u> |
|---|---------------------------|----------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|--------------------|-----------------|----------|---------------|----------------|-------------------|
| | Cable | Monopala de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas No3 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nitrilo | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26/02/21 | X | | | X | | | | | X | | | Telconferencia | <i>Fanny Niño</i> |
| 27/02/21 | X | X | | X | X | X | | | X | | | Hierbo | <i>Fanny Niño</i> |
| 01/03/21 | X | X | | X | X | X | | | X | | | Hierbo | <i>Fanny Niño</i> |
| 02/03/21 | X | X | | X | X | X | | | X | | | Hierbo | <i>Fanny Niño</i> |
| 03/03/21 | X | X | | X | X | X | | | X | | | Hierbo | <i>Fanny Niño</i> |
| 04/03/21 | X | X | | X | X | X | | | X | | | Hierbo | <i>Fanny Niño</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Fanny Silvia Niño identificado (a) con CC: 40039609, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos: <i>Vélez Rodríguez Fredy Enrique</i> | Cédula: <i>7176056</i> | Unidad: <i>Consulto Externos</i> |
|--|---------------------------|-------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|-------|------------------------|
| | Cofia | Monogato de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 26 2 2021 | ✓ | — | — | ✓ | — | — | — | — | — | — | — | — | — | <i>Fredy Rodríguez</i> |
| 27 2 2021 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| 1 3 2021 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| 2 3 2021 | ✓ | — | — | ✓ | — | — | — | — | — | — | — | — | — | <i>Fredy Rodríguez</i> |
| 3 3 2021 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| 4 3 2021 | ✓ | — | — | ✓ | — | — | — | — | — | — | — | — | — | <i>Fredy Rodríguez</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Fredy Enrique Vélez Rodríguez* identificado (a) con CC: *7176056*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Barrera Chacón</i> | Cédula <i>40045380</i> | Unidad <i>CCP</i> |
|--|---------------------------|----------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monopaga de seguridad | Carga desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 28 02 2021 | X | | | X | X | | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 01 03 2021 | X | | | X | X | | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 02 03 2021 | X | | | X | X | | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 03 03 2021 | X | | | X | X | | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 04 03 2021 | X | | | X | X | | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| 4 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, BARRERA CHACÓN Identificado (a) con CC: 40045380, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>RODRIGUEZ GILHA LILIANA</i> | Cédula <i>33367367</i> | Unidad <i>CCP</i> |
|---|---------------------------|----------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monopaga de seguridad | Carga desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 02 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | LD | <i>[Signature]</i> |
| 1 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | LD | <i>[Signature]</i> |
| 2 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | LD | <i>[Signature]</i> |
| 3 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | LD | <i>[Signature]</i> |
| 4 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | LD | <i>[Signature]</i> |
| 4 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, GILHA LILIANA RODRIGUEZ Identificado (a) con CC: 33367367, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Francisca Yosavea Joan Asuero | 112085593 | Consultoría General TUNJA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas reutilizable | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 02 2021 | X | | | X | | | | | X | | | Francisca Yosavea |
| 27 02 2021 | | | | | | | | | | | | Francisca Yosavea |
| 01 03 2021 | X | | | X | | | | | X | | | Francisca Yosavea |
| 03 03 2021 | X | | | X | | | | | X | | | Francisca Yosavea |
| 04 03 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Francisca Yosavea Asuero identificado (a) con CC: 112085593, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|---------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| CASTILLA O CASOY | 7472839 | TUNJA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas reutilizable | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 02 21 | | X | | X | | X | | | X | | | |
| 01 03 21 | | X | | X | | X | | | X | | | |
| 02 03 21 | | X | | X | | X | | | X | | | |
| 03 03 21 | | X | | X | | X | | | X | | | |
| 04 03 21 | | X | | X | | X | | | X | | | |
| < 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, CASTILLA O CASOY identificado (a) con CC: 7472839, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------|---------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Flaca Chuaqui Flonica P | Cédula 1089616557 | Unidad Cocheleca |
|--|----------------------|---------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-------------------|----------|---------------|-------|-------|
| | Capiz | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de rayón | Botas desechables | Polainas | | | |
| 26 2 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | COCHA |
| 27 2 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | COCHA |
| 1 3 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | COCHA |
| 2 3 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | COCHA |
| 3 3 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | COCHA |
| 4 3 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | COCHA |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | COCHA |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Flonica Flaca Chuaqui identificado (a) con CC: 1089616557, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-------------------|---------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Portones Jonathan Claudio | Cédula 9636119 | Unidad Cocheleca |
|--|-------------------|---------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-------------------|----------|---------------|-------|-------------------|
| | Capiz | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de rayón | Botas desechables | Polainas | | | |
| 26 02 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Jonathan Portones |
| 27 02 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Jonathan Portones |
| 09 03 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Jonathan Portones |
| 02 03 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Jonathan Portones |
| 03 03 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Jonathan Portones |
| 04 03 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Jonathan Portones |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jonathan Portones identificado (a) con CC: 9636119, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Primaria
 Línea Controladora: 0200010382
VIGILADO



| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | | | | | | | F(GTH)033 | |
|---|---|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|-----------------|----------|-------------------------|-------|
| | | | | | | | | | | | Versión: 3 | |
| | | | | | | | | | | | ago-19 | |
| | | | | | | | | | | | 1 de 1 | |
| Apellidos y Nombres Completos | | | Cédula | | | | Unidad | | | | | |
| MOJICA VELANDIA LUZ MARINA | | | 40036857 | | | | Asistencial-Consulta Externa | | | | | |
| Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal. | | | | | | | | | | | | |
| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
| | Capa | Monogato de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pajillas | | |
| 26 02 21 | X | X | - | X | - | X | - | - | X | - | Presencial | |
| 01 03 21 | X | X | - | X | - | X | - | - | X | - | Presencial-Teleconsulta | |
| 02 03 21 | X | X | - | X | - | X | - | - | X | - | Presencial-Teleconsulta | |
| 03 03 21 | X | X | - | X | - | X | - | - | X | - | Prioritaria | |
| 9 03 21 | X | X | - | X | - | X | - | - | X | - | | |
| n 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo. | | | | | | | | | | | | |

| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | | | | | | | F(GTH)033 | |
|--|---|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | | | | | | | | | | | Versión: 3 | |
| | | | | | | | | | | | ago-19 | |
| | | | | | | | | | | | 1 de 1 | |
| Apellidos y Nombres Completos | | | Cédula | | | | Unidad | | | | | |
| TORRES ACEDO SANDRA | | | 46378245 | | | | C. Externa | | | | | |
| Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal. | | | | | | | | | | | | |
| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
| | Capa | Monogato de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pajillas | | |
| 26 02 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 01 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 02 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 03 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 04 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| n 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| Yo, <u>Sandra Milena Torres</u> identificado (a) con CC: <u>46378245</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo. | | | | | | | | | | | | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora: Instituto Colombiano de Radiología y Diagnóstico
 Línea Controladora: 01800019382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Rodriguez Bayaca Yenia Cecilia</i> | Cédula <i>1.089.665.040</i> | Unidad <i>Consulta Externa</i> |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.3.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|------------------------|
| | Café | Monopie de seguridad | Cable desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaños de látex | Guaños de nitrilo | Guaños de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 3 2021 | | | | X | | | | | X | | | <i>Yenia Rodriguez</i> |
| 27 3 2021 | | | | X | | | | | X | | | <i>Yenia Rodriguez</i> |
| 5 3 2021 | | | | X | | | | | X | | | <i>Yenia Rodriguez</i> |
| 3 3 2021 | | | X | X | | | | | X | | | <i>Yenia Rodriguez</i> |
| 3 3 2021 | | | | X | | | | | X | | | <i>Yenia Rodriguez</i> |
| 4 3 2021 | | | | X | | | | | X | | | <i>Yenia Rodriguez</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Yenia Cecilia Rodriguez Bayaca identificado (a) con CC: 1.089.665.040 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>John Serebora</i> | Cédula <i>2188191</i> | Unidad <i>CC Ex 6to</i> |
|---|--------------------------|----------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.3.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|----------------------|
| | Café | Monopie de seguridad | Cable desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaños de látex | Guaños de nitrilo | Guaños de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 03 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | <i>John Serebora</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, John Serebora identificado (a) con CC: 2188191 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transmisión de Infecciones y Salud Pública D.C.
 Línea Central Nacional: 018000910382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Aguilar Lopez Luz Andrea</u> | Cédula <u>1098647879</u> | Unidad <u>consulta externa- Torija</u> |
|--|-----------------------------|---|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|-------------|----------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes en nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 03 03 21 | X | | | X | X | | | | | | X | | 4 Elementos | Andrea Aguilar |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Luz Andrea Aguilar Lopez identificado (a) con CC: 1098647879, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Suarez Rivas Daniela</u> | Cédula <u>7002340134</u> | Unidad <u>Administrativa</u> |
|--|-----------------------------|---------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|-----------------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 26 2 2021 | | | | X | | | | | | | | | | <u>Daniela Suarez Rivas</u> |
| 27 2 2021 | | | | X | | | | | | | | | | <u>Daniela Suarez Rivas</u> |
| 1 3 2021 | | | | X | | | | | X | | | | | <u>Daniela Suarez Rivas</u> |
| 2 3 2021 | | | X | X | | | | | | | | | | <u>Daniela Suarez Rivas</u> |
| 3 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | <u>Daniela Suarez Rivas</u> |
| 4 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | | <u>Daniela Suarez Rivas</u> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Daniela Suarez Rivas identificado (a) con CC: 7002340134, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Vacca Sanchez Anderson Dero</u> | <u>1054658729</u> | <u>C. external Tingo</u> |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-------|---------------|-------|----------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Botas | | | |
| 26 3 2021 | - | - | - | - | X | - | - | - | - | X | - | | <u>Anderson Dero</u> |
| 27 3 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | <u>Anderson Dero</u> |
| 31 3 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | <u>Anderson Dero</u> |
| 3 3 2021 | - | - | X | - | X | - | - | - | - | - | - | | <u>Anderson Dero</u> |
| 3 3 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | <u>Anderson Dero</u> |
| 4 3 2021 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | <u>Anderson Dero</u> |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |

Yo, Vacca Sanchez Anderson Dero identificado (a) con CC: 1054658729, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. Para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|------------------------------------|-------------------|--------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Daza Alejandro Rivas Jarama</u> | <u>1018069127</u> | <u>Tingo</u> |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-------|---------------|-------|------------------------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Botas | | | |
| 26 02 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | '' '' | <u>Daza Alejandro Rivas Jarama</u> |
| 27 02 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | '' '' | <u>Daza Alejandro Rivas Jarama</u> |
| 01 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | '' '' | <u>Daza Alejandro Rivas Jarama</u> |
| 02 03 21 | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | - | '' '' | <u>Daza Alejandro Rivas Jarama</u> |
| 03 03 21 | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | - | '' '' | <u>Daza Alejandro Rivas Jarama</u> |
| 04 03 21 | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | - | '' '' | <u>Daza Alejandro Rivas Jarama</u> |
| 05 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | '' '' | <u>Daza Alejandro Rivas Jarama</u> |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| 00 00 00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |

Yo, Daza Alejandro Rivas Jarama identificado (a) con CC: 1018069127, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. Para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Andrea Johana Paez</u> | Cédula <u>400637033</u> | Unidad <u>Tpa</u> |
|--|----------------------------|----------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Carpa desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 27 02 2021 | X | | | X | | | | | X | | | |
| 23 03 2021 | X | | | X | | | | | X | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Andrea Johana Paez Identificado (a) con CC: 400637033, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos <u>PEDRAZA YARGAS MARIA LUCIA</u> | Cédula <u>40017103</u> | Unidad <u>Consultor Externa Noticias</u> |
|--|---------------------------|---|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Carpa desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 02 21 | X | | | X | | | | | X | | | |
| 10 03 21 | X | | | X | | | | X | | | | |
| 30 03 21 | X | | | X | | | | X | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Maria Lucia Pedraza Identificado (a) con CC: 40017103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 0180001033
VIGILADO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Rivero Suedes Sfyq</i> | Cédula <i>23281990</i> | Unidad <i>C. Sistema Ingesta</i> |
|--|---------------------------|-------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-------|-------------|
| | Celta | Monopalo de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaños de látex | Guaños de nitrilo | Guaños de nylon | Bata desechable | Pajinas | | | |
| 26 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | <i>Sfyq</i> |
| 27 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | <i>Sfyq</i> |
| 1 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | <i>Sfyq</i> |
| 2 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | <i>Sfyq</i> |
| 3 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | <i>Sfyq</i> |
| 4 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | <i>Sfyq</i> |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |

Yo, *Suedes Sfyq Rivero* identificado (a) con CC: *23281990*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Dora Pinzon Adriana Patricia</i> | Cédula <i>33136970</i> | Unidad <i>TUNF</i> |
|--|---------------------------|-----------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-------|-------------|
| | Celta | Monopalo de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaños de látex | Guaños de nitrilo | Guaños de nylon | Bata desechable | Pajinas | | | |
| 26 | 02 | 21 | | | | X | | | | | | | <i>Amor</i> |
| 27 | 02 | 21 | | | | X | | | X | | | | <i>Amor</i> |
| 01 | 03 | 21 | | | | X | | | | | | | <i>Amor</i> |
| 02 | 03 | 21 | | | | X | | | | | | | <i>Amor</i> |
| 03 | 03 | 21 | | | | X | | | X | | | | <i>Amor</i> |
| 04 | 03 | 21 | | | | X | | | | | | | <i>Amor</i> |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010302
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Moisés Rodríguez Jairo Orlando</u> | Cédula <u>1051241203</u> | Unidad <u>Consulta externa</u> |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|
| | Cofre | Monopata de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | X | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | X | | |
| 1 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | X | | |
| 2 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | X | | |
| 3 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | X | | |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | X | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jairo Orlando Moisés R identificado (a) con CC: 1051241203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Luz Yabely Boharquez</u> | Cédula <u>104160107</u> | Unidad <u>farmacia</u> |
|--|----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|----------------------|
| | Cofre | Monopata de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 26 | 2 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 2 | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | | Luz Yabely Boharquez |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Luz Boharquez |
| 3 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | Luz Boharquez |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | Luz Boharquez |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Luz Yabely Boharquez identificado (a) con CC: 104160107, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Primaria - U.E.A.P.
 Línea Central Nacional: 01800019382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------|--------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Lastis Tatís Díaz | Cédula 1707834710 | Unidad Farmacia |
|--|----------------------|--------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificada y reglamentada por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|--------------|
| | Colla | Monografía de seguridad | Casco desechable | Tenáculos desechables | Tenáculos NIE con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 02 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lastis Tatís |
| 29 02 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lastis Tatís |
| 1 03 21 | X | - | - | X | - | - | - | - | X | - | - | | Lastis Tatís |
| 02 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lastis Tatís |
| 03 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lastis Tatís |
| 04 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lastis Tatís |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Lastis Tatís Díaz Identificado (a) con CC: 1707834710 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------|--------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Sandra Helena Pérez | Cédula 40047556 | Unidad Farmacia |
|--|--------------------|--------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificada y reglamentada por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--------|
| | Colla | Monografía de seguridad | Casco desechable | Tenáculos desechables | Tenáculos NIE con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 20 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | Sandra |
| 27 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | Sandra |
| 1 3 2021 | X | | | X | | | | | X | | | | Sandra |
| 2 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | Sandra |
| 3 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | Sandra |
| 4 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | Sandra |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sandra Helena Pérez Identificado (a) con CC: 40047556 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Liliana Suarez C.</u> | Cédula <u>4042090307</u> | Unidad <u>farmacia</u> |
|---|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|---------------|-------|----------------|
| | Copa | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tepalcates desechables | Tepalcates N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polaina | | | |
| 26 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Liliana Suarez |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Liliana Suarez |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Liliana Suarez |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Liliana Suarez |
| 3 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Liliana Suarez |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Liliana Suarez |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Liliana Suarez C. Identificado (a) con CC: 4042090307, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|--------------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Angelica Yordary Malaver Leon</u> | Cédula <u>1.007-409.599</u> | Unidad <u>Farmacia</u> |
|---|--------------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|---------------|-------|-------------|
| | Copa | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tepalcates desechables | Tepalcates N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polaina | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Angelica M. |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Angelica M. |
| 3 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Angelica M. |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | Angelica M. |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Angelica Yordary Malaver Leon Identificado (a) con CC: 1.007-409.599, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Trámites y Atención al Ciudadano
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Nury Janet Cardenas G</u> | <u>30389847</u> | <u>Farmacia</u> |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|-----|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Positivo | | | | |
| 26 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | | NCG |
| 27 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | | NCG |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | | NCG |
| 2 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | NCG |
| 3 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | NCG |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | NCG |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Nury Cardenas G Identificado (a) con CC: 30389847, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Karen Lorena Flores Pangel</u> | <u>1140835303</u> | <u>Farmacia</u> |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|----------------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Positivo | | | | |
| 26 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | | Karen Lorena |
| 27 | 2 | 2021 | | | | X | | | | | | | | Karen Lorena Flores Pangel |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | | Karen Lorena Flores Pangel |
| 2 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | Karen Lorena Flores Pangel |
| 3 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | | | | | Karen Lorena Flores Pangel |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | | Karen Lorena Flores Pangel |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Karen Lorena Flores Pangel Identificado (a) con CC: 1140835303, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|----------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Edwin Jairo Edwin</i> | Cédula <i>7 177 428</i> | Unidad <i>Servicio Farmacéutico</i> |
|---|----------------------------|--|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|------------------|------------------------|----------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|----------------|
| | Coifa | Monopás de seguridad | Carta desechable | Tepalcates desechables | Tepalcates NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 2 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Edwin J</i> |
| 27 2 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Edwin J</i> |
| 01 3 2021 | | | | X | | | | | | | X | | <i>Edwin J</i> |
| 02 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Edwin J</i> |
| 3 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Edwin J</i> |
| 4 3 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Edwin J</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Edwin Jairo Edwin* identificado (a) con CC: *7 177 428*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>MURPHY GARCIA GILY DAVILA</i> | Cédula <i>1048846025</i> | Unidad <i>FARMACIA</i> |
|---|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|------------------|------------------------|----------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-----------------|
| | Coifa | Monopás de seguridad | Carta desechable | Tepalcates desechables | Tepalcates NIS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 2 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Murphy G</i> |
| 27 2 2021 | | | | X | | | | | | | | | <i>Murphy G</i> |
| 1 3 2021 | X | | | X | | | | | X | | | | <i>Murphy G</i> |
| 2 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | <i>Murphy G</i> |
| 3 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | <i>Murphy G</i> |
| 4 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | | <i>Murphy G</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Murphy Garcia Gily Davila* identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|----------------------------------|------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Lcidys Dazana Avendaño Hernandez | 1049609131 | Farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-----------|
| | Cofre | Monopatín de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 2 2021 | | | | X | | | | | | | | Lcidys AH |
| 27 2 2021 | | | | X | | | | | | | | Lcidys AH |
| 1 3 2021 | X | | | X | | | | | X | | | Lcidys AH |
| 2 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Lcidys AH |
| 3 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Lcidys AH |
| 4 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Lcidys AH |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Yessenia Leon | 1014924805 | Farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------------------|
| | Cofre | Monopatín de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 2 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 27 2 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 1 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Yessenia Leon |
| 2 3 2021 | X | | | X | | | | | | | | Yessenia Leon |
| 3 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Lcidys Yessenia C |
| 4 3 2021 | | | | X | | | | | | | | Lcidys Yessenia C |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Control de Riesgos y Bioseguridad
 Línea Controladora: 01800019131



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Jordana Tenorio Ruiz</u> | Cédula <u>4001663</u> | Unidad <u>Farmacéutica</u> |
|--|--------------------------|-------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|-----------------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Jordana Tenorio Ruiz</u> |
| 27 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Jordana Tenorio Ruiz</u> |
| 1 | 3 | 2021 | X | | | X | | | | X | | | <u>Jordana Tenorio Ruiz</u> |
| 2 | 3 | 2021 | Y | | | Y | | | | | | | <u>Jordana Tenorio Ruiz</u> |
| 3 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Jordana Tenorio Ruiz</u> |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Jordana Tenorio Ruiz</u> |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Jordana Tenorio Ruiz identificado (a) con CC: 4001663, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Moreno Sanchez Julian</u> | Cédula <u>1.049.658.796</u> | Unidad <u>Farmacéutica</u> |
|---|--------------------------------|-------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|------------------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 27 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | | | | X | | | | X | | | <u>Julian Moreno Sanchez</u> |
| 2 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Julian Moreno Sanchez</u> |
| 3 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Julian Moreno Sanchez</u> |
| 4 | 3 | 2021 | | | | X | | | | | | | <u>Julian Moreno Sanchez</u> |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Julian Moreno Sanchez identificado (a) con CC: 1.049.658.796, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Shayne Jonathan Geron</i> | Cédula <i>118530677</i> | Unidad <i>Farmacía</i> |
|---|----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 26 2 21 | | | | X | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 29 02 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 1 3 21 | | | | X | | | | X | | | | |
| 9 3 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 8 3 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 21 3 21 | | | | X | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Shayne Jonathan Geron* identificado (a) con CC: *118530677*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>MAYORA ROJAS DORA</i> | Cédula <i>4004574</i> | Unidad <i>CONSULTA EXTERNA</i> |
|---|--------------------------|-----------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 28 02 21 | | | | X | | | | | | | | <i>Dora Rojas</i> |
| 29 02 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 01 03 21 | | | | X | | | | X | | | | |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, *DORA MAYORA ROJAS* identificado (a) con CC: *4004574*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Cuello Rosada Dely Alejandra | 1051954841 | Administrativa |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|----------------|
| | Cuifa | Morongo de seguridad | Carena desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 Feb 21 | / | / | / | SI | / | / | / | / | / | / | / | / | <i>[Firma]</i> |
| 27 Feb 21 | / | / | / | SI | / | / | / | / | / | / | / | / | <i>[Firma]</i> |
| 01 Mar 21 | / | / | / | SI | / | / | / | / | SI | / | / | / | <i>[Firma]</i> |
| 02 Mar 21 | / | / | / | SI | / | / | / | / | / | / | / | / | <i>[Firma]</i> |
| 03 Mar 21 | / | / | / | SI | / | / | / | / | / | / | / | / | <i>[Firma]</i> |
| 04 Mar 21 | / | / | / | SI | / | / | / | / | / | / | / | / | <i>[Firma]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Dely Alejandra Cuello Rosada Identificado (a) con CC: 1051954841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------|------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Fosco Gonzalez Jilly Stephanie | 1049635057 | Tunja / Administrativa |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|----------------|
| | Cuifa | Morongo de seguridad | Carena desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 28 02 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | <i>[Firma]</i> |
| 29 02 21 | - | - | - | ^ | - | - | - | - | - | - | - | | <i>[Firma]</i> |
| 01 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | ^ | - | - | | <i>[Firma]</i> |
| 02 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | <i>[Firma]</i> |
| 03 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | <i>[Firma]</i> |
| 04 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | <i>[Firma]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jilly Stephanie Fosco G. Identificado (a) con CC: 1049635057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Oral integral

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800019382
VIGILADO



| | | | |
|--|---|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GT-033) |
| | | | Versión: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Jimenez Galindo David Julian</u> | Cédula <u>7182 515</u> | Unidad |
|--|---------------------------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|---------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Cinta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 02 21 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | X | | Zapato Liso | [Firma] |
| 20 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | X | | Bata De Tela | [Firma] |
| 22 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | X | | | [Firma] |
| 23 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | X | | | [Firma] |
| 24 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | X | | | [Firma] |
| 25 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | X | | | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, David Julian Jimenez Galindo identificado (a) con CC: 7182315, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | | |
|--|---|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GT-033) |
| | | | Versión: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Andrea Fagua Contreras</u> | Cédula <u>1.051.568.461</u> | Unidad |
|--|--------------------------------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Cinta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 02 21 | X | | | X | X | X | - | - | X | | | Zapato Liso | Andrea Fagua |
| 20 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | | | Bata De Tela | Andrea Fagua |
| 22 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | | | | Andrea Fagua |
| 23 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | | | | Andrea Fagua |
| 24 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | | | | Andrea Fagua |
| 25 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | | | | Andrea Fagua |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Andrea Fagua Contreras identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Alejandra Rios</i> | Cédula <i>4.054.211.327.</i> | Unidad |
|--|---------------------------------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|----------------------|------------------|
| | Cofre | Monogüata de seguridad | Cascos desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NRS con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| <i>19 02 21</i> | <i>X</i> | | | <i>X</i> | <i>X</i> | <i>X</i> | <i>-</i> | <i>-</i> | <i>X</i> | | <i>Zapato Liso</i> | <i>Johana R</i> |
| <i>20 02 21</i> | <i>X</i> | | | <i>X</i> | | <i>X</i> | <i>-</i> | <i>-</i> | | | <i>Bata de Tela.</i> | <i>Johana R</i> |
| <i>22 02 21</i> | <i>X</i> | | | <i>X</i> | | <i>X</i> | <i>-</i> | <i>-</i> | | | | <i>Johana R</i> |
| <i>23 02 21</i> | <i>X</i> | | | <i>X</i> | | <i>X</i> | <i>-</i> | <i>-</i> | | | | <i>Johana R.</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Electrónico: 0180001033
VIGILADO



| | | | |
|--|---|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 |
| | | | Versión: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |

| | | |
|---|--------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Leidy Jimenez</u> | Cédula | Unidad |
|---|--------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|---------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 07 21 | X | | UNICO | X | X | X | - | - | X | | | Zapato liso | [Firma] |
| 22 07 21 | X | SICO | UNICO | X | | X | - | - | | | | Bata De Tela | [Firma] |
| 28 02 21 | X | S | UNICO | X | | X | - | - | | | | | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | | |
|--|---|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 |
| | | | Versión: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Leopoldo Cornica</u> | Cédula <u>86410302</u> | Unidad |
|--|---------------------------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|---------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 07 21 | X | | UNICO | X | X | X | - | - | X | | | Zapato liso | [Firma] |
| 22 02 21 | X | SICO | UNICO | X | | X | - | - | | | | Bata de Tela | [Firma] |
| 28 02 21 | X | S | UNICO | X | | X | - | - | | | | | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010302
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Figueroa Cuadros Sandra | 33 365 994 | |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|----------------|
| | Coifa | Monopaga de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 24 02 2021 | X | | | X | X | X | - | - | X | X | | Zapato Liso | Sandra Figuera |
| 25 02 2021 | X | | | X | | X | - | - | | X | | Bata tela | Sandra Figuera |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sandra Figuera Identificado (a) con CC: 33 365 994, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|--------------|-------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| FAGUA CONTRERAS YINETH ANDREA | 1051 568 461 | odontología |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|-----------------|-------------|
| | Coifa | Monopaga de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 25 02 21 | X | X | X | X | - | - | - | - | X | - | | Bata Tela | Andrea F.C. |
| 26 02 21 | X | | | X | - | - | - | - | | - | | Zapatos Liso S. | Andrea F.C. |
| 4 03 21 | X | 0 | 0 | X | - | - | - | - | | - | | | Andrea F.C. |
| 2 03 21 | X | 1 | 1 | X | - | - | - | - | | - | | | Andrea F.C. |
| 3 03 21 | X | 2 | 2 | X | - | - | - | - | | - | | | Andrea F.C. |
| 4 03 21 | X | 2 | 2 | X | - | - | - | - | | - | | | Andrea F.C. |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Yineth Andrea Fagua C. Identificado (a) con CC: 1051 568 461, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Johana Alejandra Rios Cédula: 4007241323 Unidad: Odonclogia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 685 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|-------------------|--------------|--|
| | Cofre | Mascarilla de seguridad | Cinta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polizas | | | | |
| 25 02 21 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | - | | Zapatillas lisas. | Johana Rios. | |
| 26 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | Bata de Tela. | Johana Rios. | |
| 27 03 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | Johana Rios. | |
| 28 03 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | Johana Rios. | |
| 29 03 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | Johana Rios. | |
| 30 03 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | Johana Rios. | |
| 31 03 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | Johana Rios. | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Johana Alejandra Rios identificado (a) con CC: 4007241323 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: José Leopoldo Garrica Henao Cédula: 80.410.302 Unidad: Odonclogia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 685 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|--------------|--|
| | Cofre | Mascarilla de seguridad | Cinta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polizas | | | | |
| 26 02 21 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | - | | Bata de Tela | José Garrica | |
| 29 02 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | José Garrica | |
| 01 03 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | José Garrica | |
| 02 03 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | José Garrica | |
| 03 03 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | José Garrica | |
| 04 03 21 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | José Garrica | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, José Leopoldo Garrica Henao identificado (a) con CC: 80.410.302 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|-------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| JIMÉNEZ GALINDO DAWO JULIÁN | 7.182.315 | ODONTOLÓGIA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|---------|
| | Cofia | Monopafa de seguridad | Carera desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajinas | | | |
| 25 02 2020 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | | BATA TELA. | [Firma] |
| 26 02 2020 | X | | | X | | X | | | | X | | | [Firma] |
| 01 03 2020 | X | | | X | | X | | | | X | | | [Firma] |
| 02 03 2020 | X | | | X | | X | | | | X | | | [Firma] |
| 03 03 2020 | X | | | X | | X | | | | X | | | [Firma] |
| 04 03 2020 | X | | | X | | X | | | | X | | | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Dawo Julían Jiménez Identificado (a) con CC: 7.182.315, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|-------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Laydy Yulietth Jiménez | 1049616800 | odontología |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|---------|
| | Cofia | Monopafa de seguridad | Carera desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajinas | | | |
| 26 02 21 | X | X | X | X | X | | | | X | | | Bata tela | [Firma] |
| 27 02 21 | X | | | X | | | | | | | | Zapato liso | [Firma] |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 2 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 03 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 04 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Johana Alejandra Rios | Cédula 1051241321 | Unidad Odontología |
|---|-----------------------------|------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.3.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------------|
| | Celofa | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con valvula | Guantes de latex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bitá desechable | Polainas | | | |
| 26 02 21 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | - | | Bates de Tala | Johana Rios |
| 27 02 21 | X | X | X | X | X | X | - | - | - | - | | Zepeta Lisa. | Johana Rios |
| 1 03 21 | X | UNICO | UNICO | X | X | X | - | - | - | - | | | Johana Rios |
| 2 03 21 | X | UNICO | UNICO | X | X | X | - | - | - | - | | | Johana Rios |
| 3 03 21 | X | UNICO | UNICO | X | X | X | - | - | - | - | | | Johana Rios |
| 4 03 21 | X | UNICO | UNICO | X | X | X | - | - | - | - | | | Johana Rios |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Johana Rios identificado (a) con CC: 1051241321, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4.1.2 Entrega elementos de protección personal sede Duitama

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Escobar Gomez Jackeline | Cédula | Unidad DUITAMA |
|---|---------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-----------|
| | Celofa | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con valvula | Guantes de latex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bitá desechable | Polainas | | | |
| 04 02 21 | X | | | | X | | | | X | | | EPP | J Escobar |
| 14 02 2021 | X | | | | X | | | | X | | | EPP | J Escobar |
| 19 02 2021 | X | | | | X | | | | X | | | EPP | J Escobar |
| 04 03 2021 | X | | | | X | | | | X | X | | EPP | J Escobar |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, J Escobar identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800019032
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Orlando Ceballos Pineda | Cédula 91244699 | Unidad DUITAMA |
|---|---------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofre | Monogato de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 1 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | | |
| 8 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 6 | | | | |
| 15 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | | |
| 22 02 21 | 1 | | | 6 | | | | | 6 | | | | |
| 01 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Orlando Ceballos identificado (a) con CC: 91244699, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Rodríguez Ramón Jesús | Cédula 79536441 | Unidad DUITAMA |
|---|---------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofre | Monogato de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 01 02 2021 | - | - | - | 6 | - | - | - | - | 6 | - | | | |
| 08 02 2021 | - | - | - | 5 | - | - | - | - | 5 | - | | | |
| 15 02 2021 | - | - | - | 6 | - | - | - | - | 6 | - | | | |
| 22 02 2021 | - | - | - | 5 | - | - | - | - | 5 | - | | | |
| 01 03 2021 | - | - | - | 6 | - | - | - | - | 6 | - | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jesús Rodríguez Ramón identificado (a) con CC: 79536441, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Version: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Fajardo Serrano Angela Dorley | Cédula 24167297 | Unidad DUTAMA |
|---|---------------------------|-------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|------------------------------------|----------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pobitas | | | |
| 01 02 2021 | / | | | / | | | | | / | | | 5 tapabocas 5 batas 1 gorro | Angela F |
| 08 02 2021 | / | | | / | | | | | / | | | 6 tapabocas 6 batas 6 gorros | Angela F |
| 13 02 2021 | / | | | / | | | | | / | | | 6 tapabocas 5 batas 5 gorros | Angela F |
| 22 02 2021 | / | | | / | | | | | / | | | 6 tapabocas 6 batas 6 gorros | Angela F |
| 04 03 2021 | / | | | / | | | | | / | | | 6 tapabocas 1 N95 6 batas 5 gorros | Angela F |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Angela Dorley Fajardo Serrano identificado (a) con CC: 24167297, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Version: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Ana M. Arceque | Cédula 46672428 | Unidad DUTAMA |
|--|---------------------------|-------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|----------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pobitas | | | |
| 01 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 6 Tapabocas | Angela F |
| 08 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 5 Tapabocas | Angela F |
| 15 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 6 Tapabocas | Angela F |
| 22 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 3 Tapabocas | Angela F |
| 04 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | 6 Tapabocas | Angela F |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Ana M. Arceque identificado (a) con CC: 46672428, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 018000910383
 VIGILADO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Diana M. Arague | Cédula 46672428 | Unidad DUITAMA |
|---|---------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|----------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 01 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 6 Tapabocas | Diana M. |
| 08 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 5 Tapabocas | Diana M. |
| 15 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 1 Tapabocas | Diana M. |
| 22 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 3 Tapabocas | Diana M. |
| 01 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | 6 Tapabocas | Diana M. |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Diana M. Arague identificado (a) con CC: 46672428 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Rojas Lamargo Julieth Lambo | Cédula 105216821 | Unidad DUITAMA |
|---|----------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 01 02 2021 | 1 | | | 5 | | 5 pares | | | 1 | 2 | | Julieth P. | |
| 08 02 2021 | 1 | | | 6 | | 6 pares | | | 1 | 1 | | Julieth P. | |
| 15 02 2021 | 1 | | | 5 | | 5 pares | | | 1 | | | Julieth P. | |
| 22 02 21 | 1 | | | 6 | | 6 pares | | | 1 | | | Julieth P. | |
| 01 03 21 | 1 | | | 5 | | 5 pares | | | 1 | | | Julieth P. | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Julieth Lambo Rojas Lamargo identificado (a) con CC: 105216821 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transmisión de Infecciones y Parasitosis
 Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Lina Alejandra Jimón Castiblanco | 1049632618 | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 586 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Monogato de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polleras | | | |
| 31 02 21 | | | | + | | | | | | | | 6 tapabocas | Lina |
| 08 02 21 | | | | + | | | | | | | | 5 tapabocas | Lina |
| 15 02 21 | | | | + | | | | | | | | 6 tapabocas | Lina |
| 22 02 21 | | | | + | | | | | | | | 5 tapabocas | Lina |
| 01 02 21 | | | | X | | | | | | | | 6 tapabocas | Lina |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Alejandra Jimón Castiblanco identificado (a) con CC: 1049632618, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Nancy Magallón Anquido | 23323960 | 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. 586 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|------------------------|-------|
| | Cofia | Monogato de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polleras | | | |
| 01 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | 6 Bataos y 6 tapabocas | Nancy |
| 08 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | 5 Bataos y 3 tapabocas | Nancy |
| 15 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | | Nancy |
| 22 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | | Nancy |
| 01 02 21 | | | | ✓ | | | | | | | | 6 bataos y 6 tapabocas | Nancy |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Nancy Magallón identificado (a) con CC: 23323960, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Lina Castiblanco Jimón, 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Oyola Durán Bella Daniela | 1023947207 | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | | | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----|------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------------------|
| | | | Cofia | Monogris de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 01 | 02 | 2021 | | | | 5 | | | | | 0 | | | | Daniela Oyola Durán |
| 08 | 02 | 2021 | | | | 6 | | | | | 0 | 1 | | | Daniela Oyola Durán |
| 15 | 02 | 2021 | | | | 6 | | | | | 0 | | | | Daniela Oyola Durán |
| 22 | 02 | 2021 | | | | 6 | | | | | 0 | | | | Daniela Oyola Durán |
| 04 | 03 | 2021 | | | | 5 | | | | | 3 | | | | Daniela Oyola Durán |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Bella Daniela Oyola Durán identificado (a) con CC: 1023947207, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Triana Triana Hiday | 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 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | | | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----|------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------|
| | | | Cofia | Monogris de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 01 | 02 | 2021 | | | | X | | | | | X | | 5 Tapabocas | Hiday Triana |
| 08 | 02 | 2021 | | | | X | | | | | X | | 5 Tapabocas | Hiday Triana |
| 15 | 02 | 2021 | | | | X | | | | | X | | 5 Tapabocas | Hiday Triana |
| 22 | 02 | 2021 | | | | X | | | | | X | | 4 Tapabocas | Hiday Triana |
| 04 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | X | | 5 Tapabocas | Hiday Triana |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Hiday Triana Triana identificado (a) con CC: 46458143, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Brajildo Swael Socaida Faith | Cédula 46.681.354 | Unidad DUITAMA |
|--|-----------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|----------------------------------|----|------|-------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|---------------|-------|-----------------|----------|
| Fecha (DD/MM/AA) | | | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | | | Bata desechable | Polainas |
| 01 | 02 | 2021 | | | | X | | | | | X | | Cinco tapabocas | [Firma] |
| 08 | 02 | 2021 | | | | X | | | | | X | | Seis tapabocas | [Firma] |
| 15 | 02 | AA | | | | X | | | | | X | | Seis tapabocas | [Firma] |
| 22 | 02 | AA | | | | X | | | | | X | | Cinco tapabocas | [Firma] |
| 01 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | X | | Seis tapabocas | [Firma] |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Brajildo Swael Socaida Faith identificado (a) con CC: 46.681.354, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Sonia Pira Quica | Cédula 33.365.493 | Unidad DUITAMA |
|--|-----------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|----------------------------------|----|------|-------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|---------------|-------|-----------------|----------|
| Fecha (DD/MM/AA) | | | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | | | Bata desechable | Polainas |
| 01 | 02 | 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | | [Firma] |
| 08 | 02 | 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | | [Firma] |
| 15 | 02 | 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | | [Firma] |
| 22 | 02 | 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | | [Firma] |
| 01 | 03 | 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | | [Firma] |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sonia Pira Quica identificado (a) con CC: 33.365.493, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Trámites y Atención al Ciudadano
 Línea Central Nacional: 01800019383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Version: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Zalsela Klaupe Irma Isabel | 46669839 | DUITAMA |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|----------------------------------|----|----|------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|--------------------------|----------|
| Fecha (DD/MM/AA) | | | Capa | Monopala de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Polainas |
| 07 | 02 | 21 | X | | | X | | | | | X | | 5 tap - 1 bata - 1 gorro | [Firma] |
| 08 | 02 | 21 | X | | | X | | | | | X | | 6 tap - 1 bata - 1 gorro | [Firma] |
| 15 | 02 | 21 | X | | | X | | | | | X | | 3 tap - 1 bata - 1 gorro | [Firma] |
| 22 | 02 | 21 | X | | | X | | | | | X | | 1 bata - 1 gorro | [Firma] |
| 01 | 03 | 21 | X | | | X | | | | | X | | 1 bata - 5 tap - 1 gorro | [Firma] |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Irma Isabel Zalsela Klaupe Identificado (a) con CC: 46.669.839, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Version: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Bustrogo Castro Hiram Doroteo | 2407772 | DUITAMA |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|----------------------------------|----|----|------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|--------------------------------|----------|
| Fecha (DD/MM/AA) | | | Capa | Monopala de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Polainas |
| 07 | 02 | 21 | 1 | - | - | 5 | - | - | - | - | 1 | | 1 bata - 5 tapabocas - 1 casco | [Firma] |
| 08 | 02 | 21 | 1 | - | - | 5 | - | - | - | - | 1 | | 1 bata - 5 tapabocas - 1 casco | [Firma] |
| 15 | 02 | 21 | 1 | - | - | 5 | - | - | - | - | 1 | | 1 bata - 5 tapabocas - 1 casco | [Firma] |
| 22 | 02 | 21 | 1 | - | - | 5 | - | - | - | - | 1 | | 1 bata - 5 tapabocas - 1 casco | [Firma] |
| 01 | 03 | 21 | 1 | - | - | 5 | - | - | - | - | 1 | | 1 bata - 5 tapabocas - 1 casco | [Firma] |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Hiram D. Bustrogo Identificado (a) con CC: 2407772, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Tramite: 010000010383
Línea Controladora: 01800010383
VIGILADO



2.5.1 Entrega elementos de protección personal Sogamoso

| | | | |
|--|--|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 |
| | | | Versión: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |

| | | |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Jironez Karen Paola Andrea</i> | <i>60426388</i> | <i>Sogamoso</i> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|-------------------|-------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|----------------------------|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Cinta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas NIE con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| <i>04/03/2021</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | <i>Karen Paola Jironez</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Karen Paola Jironez* identificado (a) con CC: *104167555*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | | |
|--|--|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 |
| | | | Versión: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |

| | | |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>ARIZA TERNANDEZ HANV Dally</i> | <i>46372835</i> | <i>Sogamoso</i> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|------------------------------|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Cinta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas NIE con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| <i>04/03/21</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | <i>ppp</i> | <i>Dally Ariza TERNANDEZ</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *HANV Dally ARIZA TERNANDEZ* identificado (a) con CC: *46372835*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Controladora: 01800019383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Serrano Rizo Jorge Adolfo</i> | Cédula <i>9399078</i> | Unidad <i>C5 200</i> |
|--|---------------------------------|--------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|----------------------------------|
| | Cofia | Monogafio de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 07/03/21 | | | | | | | | | | | | 0 | <i>Jorge Adolfo Serrano Rizo</i> |
| 07/03/21 | | | | | | | | | | | | 0 | <i>Jorge Adolfo Serrano Rizo</i> |
| 07/03/21 | | | | | | | | | | | | 0 | <i>Jorge Adolfo Serrano Rizo</i> |
| 07/03/21 | | | | | | | | | | | | 1 | <i>Jorge Adolfo Serrano Rizo</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jorge Adolfo Serrano Rizo Identificado (a) con CC: 9399078, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Elida Acapuz</i> | Cédula <i>3272986</i> | Unidad <i>Jersalud Sog</i> |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------------|-------|
| | Cofia | Monogafio de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 1/3/21 | Y | | | Y | | | | | Y | | | <i>Elida Acapuz</i> | |
| 2/3/21 | Y | | | Y | | | | | Y | | | <i>Elida Acapuz</i> | |
| 3/3/21 | Y | | | Y | | | | | Y | | | <i>Elida Acapuz</i> | |
| 4/3/21 | Y | | | Y | | | | | Y | | | <i>Elida Acapuz</i> | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Elida Acapuz Identificado (a) con CC: 3272986, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800019383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos General Pacheco Obando | Cédula 8605068 | Unidad Cext |
|--|--------------------------|-----------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogüta de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 02 21 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 02 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 03 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 04 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 05 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Abraham Herron Identificado (a) con CC: 8605068 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|--------------------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Herreroz Herrera Cesar Camilo | Cédula 1.049.631.798 | Unidad Cext |
|---|--------------------------------|-----------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogüta de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 02 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| 29 02 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |
| D.D. MM. AA. | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Cesar Camilo Herreraz Identificado (a) con CC: 1.049.631.798 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transversal 100 No. 100-100, Bogotá D.C.
 Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Romero Lopez Ana Rosa | Cédula 46366015 | Unidad Socafamoso |
|---|---------------------------|-----------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|------------|
| | Coifa | Monogote de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajamas | | |
| 28 02 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 27 02 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 02 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 03 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 04 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 05 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 06 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 07 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 08 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 09 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 10 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 11 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 12 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 13 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 14 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 15 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 16 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 17 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 18 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 19 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 20 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 21 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 22 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 25 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 26 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 27 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 28 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 29 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 30 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 31 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Elementos Epp | Ana Romero |

Yo, Ana Romero Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos GROSSO HERNANDEZ KAREN USETH | Cédula 1118568385 | Unidad SOGAFAMOSO ADMIN |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|--------------|
| | Coifa | Monogote de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajamas | | |
| 13 02 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 15 02 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 16 02 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 17 02 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 18 02 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 19 02 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 02 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 03 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 04 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 05 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 06 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 07 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 08 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 09 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 10 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 11 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 12 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 13 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 14 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 15 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 16 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 17 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 18 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 19 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 20 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 21 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 22 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 25 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 26 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 27 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 28 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 29 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 30 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |
| 31 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | KAREN GROSSO |

Yo, GROSSO H KAREN USETH Identificado (a) con CC: 1118568385, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Electrónico: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Ana Zoraida Cuba | 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 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Coifa | Monopie de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 20 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 22 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 23 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 24 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 25 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 26 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 02 03 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 03 03 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 04 03 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Ana Zoraida Cuba identificado (a) con CC: 46 377 485, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Sebastian Rivera | 104961408 | Sogamoso |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Coifa | Monopie de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 22 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 23 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 24 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 25 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 26 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 27 02 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 02 03 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 03 03 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 04 03 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| 05 03 21 | X | | | X | | | | | X | | EPP | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sebastian Rivera identificado (a) con CC: 104961408, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Dora María Ospina | Cédula 105757181 | Unidad - |
|---|----------------------------|--------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---|---------------|-------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Pajamas | | | |
| 19 02 21 | | | | X | | | | | | | | ZPP | |
| 20 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | |
| 22 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | |
| 23 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | |
| 24 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | |
| 25 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | |
| 27 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | EPP | |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | |

Yo, Dora María Ospina Identificado (a) con CC 105757181, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Cely Peréz Sergio Ricardo | Cédula 74083496 | Unidad SOGAMOSO |
|---|---------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---|---------------|--------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Pajamas | | | |
| 19 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |
| 20 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |
| 22 02 21 | | | | X | | | | | | | X | EPP | SERGIO |
| 23 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |
| 24 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |
| 25 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |
| 26 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |
| 27 02 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | | | X | EPP | SERGIO |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO |

Yo, Sergio Ricardo Cely Peréz Identificado (a) con CC: 74083496, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Daisy Vargas</u> | Cédula <u>109585417</u> | Unidad <u>Sogamoso</u> |
|--|----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 22 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 24 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 25 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 26 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 27 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 02 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 03 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 04 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Daisy Vargas B Identificado (a) con CC: 109585417, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Josue Torres Maria Solima</u> | Cédula <u>16573286</u> | Unidad <u>Sogamoso</u> |
|---|---------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 20 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 21 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 22 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 23 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 24 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 25 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 26 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 02 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Electrónico: 01800010303
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Aniza Fernandez Maria Kelly | 46372835 | Sojaniso |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 02 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP. | Nelly MORA |
| 20 02 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 22 02 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 23 02 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 24 02 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 25 02 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 26 02 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 27 02 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 00 02 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 01 03 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 02 03 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |
| 03 03 21 | X | | | X | | X | | | | X | | EPP | Nelly MORA |

Yo, MARIA KELLY ANIZA FERNANDEZ Identificado (a) con CC: 46.372835, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Leidi Ruth Gaitan | 105824057 | Sojaniso |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 02 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 22 02 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 25 02 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 24 02 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 26 02 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 27 02 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 02 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 03 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 04 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 05 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 06 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 07 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 08 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 09 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |
| 10 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Leidi Ruth Gaitan |

Yo, LEIDI RUTH GAITAN Identificado (a) con CC: 105824057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Jac Kely Esobar</u> | <u>63 312 24</u> | <u>Sigamos</u> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 05 02 21 | X | | | | X | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 11 02 21 | X | | | | X | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 16 02 21 | X | | | | X | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 23 02 21 | X | | | | X | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 02 03 21 | ✓ | | | | X | | | | X | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 03 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 04 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 05 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 06 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 07 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 08 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 09 03 21 | | | | | | | | | | | | |
| 10 03 21 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jackeline F. Escobar Gomez Identificado (a) con CC: 63.312.209, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

2.5.2 Entrega elementos de protección personal UCI NEIVA

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Cortes Rodriguez Rosmery</u> | <u>36 302 065</u> | <u>Ubi Alto Jersalud</u> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-----------------------|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 20 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 21 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 22 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 23 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 24 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 25 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 26 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 27 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 28 08 21 | X | | | X | X | X | | | X | X | | <i>Rosmery Cortes</i> |
| 29 08 21 | | | | | | | | | | | | |
| 30 08 21 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Rosmery Cortes Rodriguez Identificado (a) con CC: 36 302 065, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800019383
VIGILADO



| | | |
|--|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Angela Perdomo R. | Cédula 53105213 | Unidad UCI-Grand Jersalud |
|--|--------------------|------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos de Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Mangante de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Casaca de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 17 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 18 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 19 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 20 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 21 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 22 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 23 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 24 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 25 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 26 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 27 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 28 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |

Yo, Angela Perdomo R. identificado (a) con CC: 53105213, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|--|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Gerardo A. Lozada | Cédula 1071889663 | Unidad UCI-Grand Jersalud |
|--|----------------------|------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos de Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Mangante de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Casaca de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 17 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 18 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 19 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 20 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 21 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 22 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 23 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 24 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 25 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 26 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 27 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 28 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |

Yo, Gerardo Lozada Esteban identificado (a) con CC: 1071889663, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Especializada - UEAEE
 Línea Controladora: 018000910303
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Johana Moreno M | Cédula 42153990 | Unidad UCI-61al Jersalud |
|---|---------------------------|------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|----------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Botafuor | | |
| 17 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 18 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 19 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 20 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 21 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 22 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 23 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 24 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 25 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 26 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 27 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |
| 28 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Johana M |

Yo, Johana Moreno Barco identificado (a) con CC: 42153990, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Version: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|----------------------------|------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Gilber Ostiz Lozada | Cédula 107527929 | Unidad UCI-61al Jersalud |
|---|----------------------------|------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Botafuor | | |
| 17 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 18 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 19 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 20 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 21 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 22 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 23 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 24 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 25 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 26 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 27 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |
| 28 | 2 | 21 | / | / | / | / | / | / | / | / | | Gilber |

Yo, Gilber Ostiz Lozada identificado (a) con CC: 107527929, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800019382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-------------------|--------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Penasquez Suarez Diego</i> | <i>1095218328</i> | <i>UCT-A</i> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 17 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 19 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 20 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 21 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 23 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 24 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 25 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 27 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 28 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Kenn Alvarado Hernandez Rocio</i> | <i>107222102</i> | <i>Orchido Jarama</i> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 20 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 21 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 23 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 24 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 25 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 27 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| 28 02 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Version: 3 |
| | | ago 19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|------------------------------|------------|---------------------|
| Apellido y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Stephania Mejia Valencia | 1088280191 | Ucc Adulto Jersalud |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Cafe | Elementos de Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|------|----------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|---|-----------------|
| | | Monografía de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 19 02 21 | | | | X | | | | | | | | | | | Stephania Mejia |
| 20 02 21 | | | | X | | X | | X | | | | | X | X | Stephania Mejia |
| 22 02 21 | | | | X | | X | | X | | | | | X | X | Stephania Mejia |
| 23 02 21 | | | | X | | X | | X | | | | | X | X | Stephania Mejia |
| 24 02 21 | | | | X | | X | | X | | | | | X | X | Stephania Mejia |
| 26 02 21 | | | | X | | X | | X | | | | | X | X | Stephania Mejia |
| 27 02 21 | | | | X | | X | | X | | | | | X | X | Stephania Mejia |
| 28 02 21 | | | | X | | X | | X | | | | | X | X | Stephania Mejia |

Yo, Stephania Mejia U. Identificado (a) con CC: 1088280191, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Version: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|------------------------------|---------|------------|
| Apellido y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Marcia Fola Medina | 5511524 | Ucc Adulto |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Cafe | Elementos de Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|------|----------------------------------|------------------|----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---|---------------|-------|-------------|
| | | Monografía de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 01 03 21 | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | Marcia Fola |
| 03 03 21 | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | Marcia Fola |
| 04 03 21 | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | Marcia Fola |

Yo, Marcia Fola Medina Identificado (a) con CC: 5511524, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|----------|
| | | | Versión: 3 | | | | | | | | | | | |
| | | | ago-19 | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 de 1 | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y Nombres Completos | | Cédula | Unidad | | | | | | | | | | | |
| Hacec Fernando Medina Castro | | 5511524 | UCA Adelfo | | | | | | | | | | | |
| <p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 16 02 21 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| 17 02 21 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| 18 02 21 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| 19 02 21 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| 20 02 21 | | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| 21 02 21 | | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| 24 02 21 | | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| 25 02 21 | | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| 26 02 21 | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 02 21 | | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| 28 02 21 | | X | X | X | X | X | | | X | X | | | | Hacec F. |
| Yo, <u>Hacec Fernando Medina Castro</u> identificado (a) con CC: <u>5511524</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo. | | | | | | | | | | | | | | |

2.5.3 Entrega elementos de protección personal SOATA

| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--|-----------------------------|
| | | | Versión: 3 | | | | | | | | | | | |
| | | | ago-19 | | | | | | | | | | | |
| | | | 1 de 1 | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y Nombres Completos | | Cédula | Unidad | | | | | | | | | | | |
| MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO | | 1140868607 | JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ | | | | | | | | | | | |
| <p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 1 3 2021 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | uso de N95 Exclusivo para atención de pacientes presenciales | Maria Paula Campos Buitrago |
| 2 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | Maria Paula Campos Buitrago |
| 3 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | Maria Paula Campos Buitrago |
| 4 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | Maria Paula Campos Buitrago |
| 5 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | | Maria Paula Campos Buitrago |
| 6 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 3 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| Yo, <u>Maria Paula Campos Buitrago</u> identificado (a) con CC: <u>1140868607</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo. | | | | | | | | | | | | | | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Nacional - 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR | 24080048 | JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|---------------------------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas No5 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | 1 | | | 1 | | | | | | | | <i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i> |
| 2 | 3 | 2021 | | | | 1 | | | | | | | | <i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i> |
| 3 | 3 | 2021 | | | | 1 | | | | | | | | <i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i> |
| 4 | 3 | 2021 | | | | 1 | | | | | | | | <i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i> |
| 5 | 3 | 2021 | | | | 1 | | | | | | | | <i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i> |
| 6 | 3 | 2021 | | | | 1 | | | | | | | | <i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i> |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |
| 00 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Alix Margarita Acevedo Salazar Identificado (a) con CC: 24080048, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO | 23452508 | JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---|-------------------------------------|--|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas No5 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 1 | 3 | 2021 | 1 | | | 1 | 1 | 4 | | | 1 | uso de n95 exclusivo para atención de pacientes | <i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i> | |
| 2 | 3 | 2021 | | | | 1 | | 4 | | | | | <i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i> | |
| 3 | 3 | 2021 | | | | 1 | | 4 | | | | | <i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i> | |
| 4 | 3 | 2021 | | | | 1 | | 4 | | | | | <i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i> | |
| 5 | 3 | 2021 | | | | 1 | | | | | | | <i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i> | |
| 6 | 3 | 2021 | | | | 1 | | | | | | | <i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i> | |
| 0 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Flor Isabel Serrano Avendaño Identificado (a) con CC: 23452508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Controladora: 01800010383
VIGILADO



| | | | |
|--------------------------------------|---|---------------|---------------------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 |
| | | | Version: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |
| Apellidos y Nombres Completos | | Cédula | Unidad |
| JENNYFER SOTO HERNANDEZ | | 1057548527 | JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|--------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NSA con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 1 2 2021 | 1 | | | 1 | 1 | 0 | | | | 1 | uso de n95 exclusivo para atención de pacientes | Jennyfotelli |
| 2 2 2021 | | | | 1 | | 0 | | | | | | Jennyfotelli |
| 3 2 2021 | | | | 1 | | 1 | | | | | | Jennyfotelli |
| 4 2 2021 | | | | 1 | | 2 | | | | | | Jennyfotelli |
| 5 2 2021 | | | | 1 | | 4 | | | | | | Jennyfotelli |
| 6 2 2021 | | | | 1 | | 5 | | | | | | Jennyfotelli |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jennyfer Yaday Soto Hernandez identificado (a) con CC: 1057548527, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | | |
|--------------------------------------|---|---------------|---------------------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 |
| | | | Version: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |
| Apellidos y Nombres Completos | | Cédula | Unidad |
| MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA | | 1102834710 | JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|----------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NSA con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 1 2 2021 | 1 | | | 1 | | | | | | 1 | | Milder A. Martinez C |
| 2 2 2021 | | | | 1 | | | | | | | | Milder Martinez C |
| 3 2 2021 | | | | 1 | | | | | | | | Milder Martinez C |
| 4 2 2021 | | | | 1 | | | | | | | | Milder Martinez C |
| 5 2 2021 | | | | 1 | | | | | | | | Milder Martinez C |
| 6 2 2021 | | | | 1 | | | | | | | | Milder Martinez C |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Milder Astrid Martinez Combita identificado (a) con CC: 1102834710, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

2.5.4 Entrega elementos de protección personal GARAGOA



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos CRT Burbajo Lady Nathalia | Cédula 1056613164 | Unidad Jersalud Casapaya |
|---|-----------------------------|------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|-------|
| | Capita | Monogorila de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas No con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 02 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 04 03 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 02 03 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 03 03 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 04 03 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Lady Nathalia RIVERA Burbajo (Identificado (a) con CC: 1056613164), Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Castillo Manóel Lady Andrea | Cédula 1048846141 | Unidad Casapaya |
|---|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|---------------|
| | Capita | Monogorila de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas No con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 02 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Lady Castillo |
| 04 03 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Lady Castillo |
| 02 03 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Lady Castillo |
| 03 03 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Lady Castillo |
| 04 03 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Lady Castillo |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Lady Andrea Castillo (Identificado (a) con CC: 1048846141), Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora: Casapaya, D.C.
 Línea Central: 01800019383
 VIGILADO



Entrega elementos de protección personal GUATEQUE

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Daniela Cortes | Cédula 699999112 | Unidad Atenderal |
|--|----------------------------|----------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|--------|---------------|----------------|
| | Ceja | Monogasa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelúna | | |
| 26 03 21 | / | / | / | / | | / | | | / | / | Quedo | Daniela Cortes |
| 27 03 21 | / | / | / | / | | / | | | / | / | Quedo | Daniela Cortes |
| 30 03 21 | / | / | / | / | | / | | | / | / | Quedo | Daniela Cortes |
| 4 03 21 | / | / | / | / | | / | | | / | / | Quedo | Daniela Cortes |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Daniela Cortes identificado (a) con CC: 1099999112, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Yanibe Velasquez H. | Cédula 1049795603 | Unidad Farmacia Guateque |
|---|-----------------------------|------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|--------|---------------|-----------|
| | Ceja | Monogasa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelúna | | |
| 26 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| 27 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| 10 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| 20 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| 30 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| 4 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Yanibe Velasquez identificado (a) con CC: 1049795603, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Primaria - U.E.A.P.
 Línea Central Nacional: 0200010382
VIGILADO

| | | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1 | | | | | | | | |
|---|-------|---|---------------------------------|---|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|--------------|
| Apellidos y Nombres Completos Munoz Romero Yoly Myrcela | | Cédula 1014182557 | Unidad Administrativa | | | | | | | | | |
| <p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.5.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p> | | | | | | | | | | | | |
| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monogato de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Botinas | | |
| 26 02 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Myrcela |
| 27 02 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Myrcela |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Myrcela |
| 02 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Myrcela |
| 03 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Myrcela |
| 04 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Myrcela |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | Yoly Myrcela |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| <p>Yo, <u>Yoly Myrcela Romero</u> identificado (a) con CC: <u>1014182557</u>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p> | | | | | | | | | | | | |

Entrega elementos de protección personal MONQUIRA

| | | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1 | | | | | | | | |
|--|-------|---|---------------------------|---|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|------------|
| Apellidos y Nombres Completos LUZ MENDY ORTEGA MENJURA | | Cédula 51990459 | Unidad MONQUIRA | | | | | | | | | |
| <p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.5.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p> | | | | | | | | | | | | |
| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monogato de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Botinas | | |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | X | | | Luz Ortega |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | Luz Ortega |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | Luz Ortega |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | Luz Ortega |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| <p>Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p> | | | | | | | | | | | | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 01800010387
VIGILADO





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| |
|------------|
| Versión: 3 |
| ago-19 |
| 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos SAENZ RUIZ LEIDY YASMITH | Cédula 1054682570 | Unidad MONQUIRA |
|--|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | X | | | Leidy |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | Leidy Saenz |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | Leidy Saenz |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | Leidy Saenz |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Leidy Yasmin Saenz Identificado (a) con CC: 1054682570, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| |
|------------|
| Versión: 3 |
| ago-19 |
| 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos BLANCO ARENAS IVONNE ANDREA | Cédula 63529281 | Unidad MONQUIRA |
|---|---------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------------------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | X | | | Blanco |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | Blanco |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | Blanco |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | Blanco |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Ivonne A. Blanco Arenas Identificado (a) con CC: 63529281, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800019382
 VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA | Cédula 63362434 | Unidad MONQUIRA |
|--|---------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Monogüta de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guañtes de látex | Guañtes de nitrilo | Guañtes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | | X | | | |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | | |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | | |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Marcela Narvaez Ruiz Identificado (a) con CC: 63362434 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

ENTREGA DE EPP SEMANA 4 MARZO 2021

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos GARRICA HARVEY JOSÉ LEOPOLDO | Cédula 80.410.302 | Unidad Odontología |
|--|-----------------------------|------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|-------|
| | Cofia | Monogüta de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guañtes de látex | Guañtes de nitrilo | Guañtes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 03 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | Bata de Teka | |
| 20 03 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| 23 03 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| 24 03 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| 25 03 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, José Leopoldo Garrica Harvey Identificado (a) con CC: 80.410.302 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Tramite: 01000010383
Línea Controladora: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|-------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Johne Alejandra Rios | 1051244727 | Odontología |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal,

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|------------|
| | Cofre | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gaunter de látex | Gaunter de nitrilo | Gaunter de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 03 24 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | - | | Bata de Tela | Johne Rios |
| 23 03 24 | X | | | X | | X | - | - | | - | | Zapato liso | Johne Rios |
| 23 03 24 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | |
| 24 03 24 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | |
| 25 03 24 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Johne Rios Sanchez identificado (a) con CC: 1051244727 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|-------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Fogea Contierias Yireth Andrea | 1051-568-461 | Odontología |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal,

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--------------|
| | Cofre | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gaunter de látex | Gaunter de nitrilo | Gaunter de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 03 24 | X | X | X | X | X | X | - | - | X | - | | Bata de Tela | Andrea Fogea |
| 23 03 24 | X | | | X | | X | - | - | | - | | Zapato liso | Andrea Fogea |
| 24 03 24 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | Andrea Fogea |
| 25 03 24 | X | | | X | | X | - | - | | - | | | Andrea Fogea |
| 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, Yireth Andrea Fogea Contierias identificado (a) con CC: 1051-568-461 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800019382
VIGILADO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|---------|--------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| JIMÉNEZ GALINDO DANILO JULIÁN | 7182315 | ODONTOLÓGICA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Carpa desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 23-03-2021 | X | X | X | X | X | X | / | / | X | X | BATA DE TELA | [Firma] |
| 24-03-2021 | X | X | X | X | X | / | / | X | X | X | | |
| 25-03-2021 | X | X | X | X | X | / | / | X | X | X | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, DANILO JULIÁN JIMÉNEZ GALINDO identificado (a) con CC: 7182315, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| GROSSO HERNANDEZ KAREN WETH | 118066085 | ADMINISTRATIVA JUNTA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Carpa desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 13-03-21 | | | | X | | | | | | | | Karen G |
| 15-03-21 | | | | X | | | | X | | | | Karen G |
| 17-03-21 | | | | X | | | | | | | | Karen G |
| 18-03-21 | | | | X | | | | | | | | Karen G |
| 19-03-21 | | | | X | | | | | | | | Karen G |
| 20-03-21 | | | | X | | | | | | | | Karen G |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, KAREN WETH GROSSO H identificado (a) con CC: 118066085, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - Oficina de Asesoría Jurídica
 Línea Central de Atención al Ciudadano: 01800019383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Parada Acuña Fabio Andrés | 1056930698 | (Andrés) Administrativa |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|-----------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pelatinas | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Parada Acuña Fabio Andrés identificado (a) con CC: 1056930698 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Pérez Carrizo María Paula | 1049632802 | Administrativa |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|-----------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pelatinas | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | X | | | | |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, María Paula Pérez Carrizo identificado (a) con CC: 1049632802 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Tramite: 010000010387
Línea Controladora: 01800010387
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|--------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Zipa Vargas Giselle Andrea | 1.049647.500 | Administrativa |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monogafio de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poliainas | | |
| 19 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | | <i>[Signature]</i> |
| 23 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | | <i>[Signature]</i> |
| 24 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | | <i>[Signature]</i> |
| 25 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Giselle Andrea Zipa Vargas Identificado (a) con CC: 1.049.647.500, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|--------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| | | |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monogafio de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poliainas | | |
| 15 03 21 | | | | X | | | | | X | | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, [Signature] Identificado (a) con CC: 55063882, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010302
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Benitez Barrea Glora Stefany</u> | <u>7049652690</u> | <u>Administrativa</u> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|-----------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tenablocas desechables | Tenablocas N95 con valvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Poleinas | | | | |
| 19 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | ✓ | | Stefany Benitez |
| 23 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | ✓ | | Stefany Benitez |
| 24 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | ✓ | | Stefany Benitez |
| 25 03 21 | | | | ✓ | | | | | | | | | | Stefany Benitez |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Glora Stefany Benitez Barrea identificado (a) con CC: 7049652690, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Rivero Jimenez Naily</u> | <u>1010151364</u> | <u>Administrativa</u> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984 Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|--------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tenablocas desechables | Tenablocas N95 con valvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Poleinas | | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | | Naily Rivero |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | | Naily Rivero |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | | Naily Rivero |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | | Naily Rivero |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | | Naily Rivero |
| 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, Naily Rivero Rivero Jimenez identificado (a) con CC: 1010151364, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800011033
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|----------------------------------|------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Torres Guadalupe Jolly Estephane | 1049635057 | Administrativo |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 19 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | | |
| 20 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | - | - | | |
| 23 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | X | - | | |
| 24 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | X | - | | |
| 25 03 21 | - | - | - | X | - | - | - | - | X | - | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jolly Estephane Torres G. Identificado (a) con CC: 1049635057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|-----------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Coeller Pamela Dely Alejandra | 100939841 | Administrativa Sección del Riesgo |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | |
| 19 03 21 | - | - | - | Si | - | - | - | - | - | - | | |
| 20 03 21 | - | - | - | Si | - | - | - | - | - | - | | |
| 23 03 21 | - | - | - | Si | - | - | - | - | Si | - | DE | |
| 24 03 21 | - | - | - | Si | - | - | - | - | Si | - | | |
| 25 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Pamela Dely Alejandra Coeller Identificado (a) con CC: 100939841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| MAYOLGA ROSAS DEU | 40094574 | CONSULTA EXTERNA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monogato de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas No con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelatinas | | |
| 19 03 2021 | | | | X | | | | | | | | Deu |
| 20 03 2021 | | | | X | | | | | | | | Deu |
| 21 03 2021 | | | | X | | | | | | | | Deu |
| 23 03 2021 | | | X | | | | | | X | | | Deu |
| 24 03 2021 | | | X | | | | | | | | | Deu |
| 25 03 2021 | | | X | | | | | | | | | Deu |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, DEU MAYOLGA ROSAS Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Higuera Reyes Juan César | 74370203 | Administrativa |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monogato de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas No con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelatinas | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | JCR |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | X | | | JCR |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | X | | | JCR |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | JCR |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Juan César Higuera Reyes Identificado (a) con CC: 74370203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Arque Sara Joheth Eliana</u> | Cédula <u>1.049.615.437</u> | Unidad <u>Talento Humano y Administrativo</u> |
|--|--------------------------------|--|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|----------------|
| | Cofia | Monogita de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poleínas | | |
| 19 03 2021 | | | | X | | | | | | | | <i>[Firma]</i> |
| 22 03 2021 | | N/A | | | N/A | | | N/A | | | | <i>[Firma]</i> |
| 23 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | <i>[Firma]</i> |
| 24 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | <i>[Firma]</i> |
| 25 03 2021 | | | | X | | | | | | | | <i>[Firma]</i> |
| 26 03 2021 | | | | X | | | | | | | | <i>[Firma]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sara Joheth Eliana Arque Identificado (a) con CC: 1.049.615.437, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Sonia Ping Quiroga</u> | Cédula <u>33.363.493</u> | Unidad <u>Farmacia Tonig</u> |
|--|-----------------------------|---------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|----------------|
| | Cofia | Monogita de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poleínas | | |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | X | | | <i>[Firma]</i> |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | X | | | <i>[Firma]</i> |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | X | | | <i>[Firma]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sonia Ping Quiroga Identificado (a) con CC: 33.363.493, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Deyanira Diaz | 105754981 | Farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monogüelo de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 20 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | PPP | <i>[Signature]</i> |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | | |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Deyanira Diaz Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Ana Teresa Cocarita Burgos | 23430350 | Farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monogüelo de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 20 03 21 | X | 1 | 1 | 1 | X | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| 21 03 21 | | | | | X | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 22 03 21 | | | | | X | | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Lina Isabel Zalabala H</i> | Cédula <i>46.669.834</i> | Unidad <i>Farmacia</i> |
|--|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.0.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|----------------------------|-----------------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 20 03 21 | X | | | X | | | | | | | | X | 1 gorro - 3 tapas - 1 bata | <i>Lina Isabel Zalabala</i> |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | <i>Lina Isabel Zalabala</i> |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | <i>Lina Isabel Zalabala</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Lina Isabel Zalabala Identificado (a) con CC: 46669834, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Gerardo Eduardo Manuel Alvarez</i> | Cédula <i>102056589</i> | Unidad <i>COMPU Farmacia</i> |
|--|----------------------------|---------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|------------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | X | | <i>Gerardo Alvarez</i> |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | X | | <i>Gerardo Alvarez</i> |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | X | | <i>Gerardo Alvarez</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Gerardo Eduardo Manuel Alvarez Identificado (a) con CC: 102056589, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Primaria - U.E.A.P.
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-------------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Beltran Lora Juan Felipe | Cédula 1110 572 036 | Unidad Farmacia |
|--|-------------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------------|
| | Cafe | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NB5 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | |
| 20 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | Juan Felipe Beltran Lora |
| 21 03 2021 | | | | X | | | | | | | | Juan Felipe Beltran Lora |
| 22 03 2021 | | | | X | | | | | | | | Juan Felipe Beltran Lora |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Juan Felipe Beltran Lora Identificado (a) con CC: 1110 572 036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Cely Perez Sergio Ricardo | Cédula 74083496 | Unidad Tunja Farmacia |
|---|---------------------------|---------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------------|
| | Cafe | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas NB5 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | |
| 20 03 21 | X | | | X | | | | | X | | Epp | Sergio Cely |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | Epp | Sergio Cely |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | Epp | Sergio Cely |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sergio Ricardo Cely Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 018000910382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Boloiquez Espinosa La Yalaly | Cédula 1049601107 | Unidad Farmacia |
|--|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cefia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | luz B |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | luz B |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | luz B |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | luz B |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | luz B |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | luz B |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | luz B |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, luz Yalaly Boloiquez E Identificado (a) con CC: 1049601107, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Moreno Sanchez Julian | Cédula 1049658796 | Unidad Farmacia |
|---|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cefia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | X | |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | | X | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Version: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Yesenia Leon | 1014224905 | Farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|--------------|
| | Ceña | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Yesenia Leon |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Yesenia Leon |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Yesenia Leon |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Yesenia Leon |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | Yesenia Leon |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | Yesenia Leon |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Yesenia Leon |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Version: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Cardenas Goveira Nory Yanet | 30389 847 | farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|---------------|-------|
| | Ceña | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | | NCC |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | | NCC |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | | NCC |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | | NCC |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | NCC |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | NCC |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | NCC |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Larbs Tats Diaz | 9702834710 | Farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|---------------|-------|------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | Larbs Tats |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Larbs Tats |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Larbs Tats |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Larbs Tats |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | Larbs Tats |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | | Larbs Tats |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | Larbs Tats |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Larbs Tats Diaz Identificado (a) con CC: 9702834710, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Hacepe Yanina Gloria | 1118530677 | Farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Yanina Hacepe Identificado (a) con CC: 1118530677, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Karen Lorena Flores Rangel | Cédula 1140835803 | Unidad Farmacia |
|--|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|--------------|
| | Coifa | Monopatín de seguridad | Cinta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Pólinas | | |
| 19 03 23 | | | | X | | | | | | | | Karen Flores |
| 20 03 23 | | | | X | | | | | | | | Karen Flores |
| 21 03 23 | | | | X | | | | | | | | Karen Flores |
| 22 03 23 | | | | X | | | | | | | | Karen Flores |
| 23 03 23 | X | | | X | | | | | | X | | Karen Flores |
| 24 03 23 | | | | X | | | | | | X | | Karen Flores |
| 25 03 23 | X | | | X | | | | | | | | Karen Flores |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Karen Lorena Flores identificado (a) con CC: 1140835803 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Diana Marcela Medaon | Cédula 1014653915 | Unidad Farmacia |
|--|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|--------------|
| | Coifa | Monopatín de seguridad | Cinta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Pólinas | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | X | | Diana Medaon |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | Diana Medaon |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | Diana Medaon |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | Diana Medaon |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | Diana Medaon |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | Diana Medaon |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | Diana Medaon |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 01800019382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| MORALES GUERRERO LEIDY DAYANA | 1048896097 | FUNDA. FARMACIA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofre | Monopigi de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de algodón | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | | | |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | | | |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Leidy Dayana Morales Guerrero Identificado (a) con CC: 1048896097, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|--------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Suarez Camaj Liliana J | 1.042.090307 | farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofre | Monopigi de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de algodón | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | X | | | |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | |
| 21 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | | | |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | | | |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Liliana J. Suarez Camaj Identificado (a) con CC: 1.042.090307; Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Leidy Dayana Avelar | 1049609131 | Farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|---------------|---------|
| | Ceja | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Guantes de nylon | Bata desechable | | |
| 19 | | | | X | | | | | | | | Leidy A |
| 20 | | | | X | | | | | | | | Leidy A |
| 21 | | | | X | | | | | | | | Leidy A |
| 22 | | | | X | | | | | | | | Leidy A |
| 23 | X | | | X | | | | | X | | | Leidy A |
| 24 | X | | | X | | | | | X | | | Leidy A |
| 25 | | | | X | | | | | | | | Leidy A |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |

Yo, Leidy Avelar Identificado (a) con CC: 1049609131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|---------------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Angelica Yordana Habuac León | 1.007 409 599 | Farmacia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|---------------|-------------|
| | Ceja | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Guantes de nylon | Bata desechable | | |
| 19 | | | | X | | | | | | X | | Angelica M. |
| 20 | | | | X | | | | | | | | Angelica M. |
| 21 | | | | X | | | | | | | | Angelica M. |
| 22 | | | | X | | | | | | | | Angelica M. |
| 23 | X | | | X | | | | | X | | | Angelica M. |
| 24 | X | | | X | | | | | X | | | Angelica M. |
| 25 | | | | X | | | | | | | | Angelica M. |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | |

Yo, Angelica M. Identificado (a) con CC: 1.007 409 599, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------------|------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Sandra Perera</i> | <i>40047556</i> | <i>Paracaité</i> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|----------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polinias | | | |
| 19 03 21 | | | | | X | | | | | X | | | <i>Sandra Perera</i> |
| 20 03 21 | | | | | X | | | | | | | | <i>Sandra Perera</i> |
| 21 03 21 | | | | | X | | | | | | | | <i>Sandra Perera</i> |
| 22 03 21 | | | | | X | | | | | | | | <i>Sandra Perera</i> |
| 23 03 21 | X | | | | X | | | | | X | | | <i>Sandra Perera</i> |
| 24 03 21 | X | | | | X | | | | | X | | | <i>Sandra Perera</i> |
| 25 03 21 | | | | | X | | | | | | | | <i>Sandra Perera</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Sandra Perera* Identificado (a) con CC: *40047556*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-----------------------------------|-----------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>PEDRAZA VARGAS MARIA JULIA</i> | <i>40017103</i> | <i>Consulta Externa - Nutricion - Tunja</i> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|-----------------------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polinias | | | |
| 19 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Maria Juana Pedraza Vargas</i> |
| 24 03 2021 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | | <i>Maria Juana Pedraza Vargas</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Maria Juana Pedraza Vargas* Identificado (a) con CC: *40017103*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Nacional - Oficina de Asesoría Jurídica
 Calle Central Nacional, 0100019032
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Anderson Ademar Quintana | Cédula 33364727 | Unidad Tercera |
|--|---------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19/3/2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 23/3/2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 24/3/2021 | | | | X | | | | | X | | | [Firma] |
| 25/3/2021 | | | | X | | | | | X | | | [Firma] |
| 3/3/2021 | | | | | | | | | | | | |
| 4/3/2021 | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Anderson Ademar Quintana identificado (a) con CC: 33364727, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Loreca Sanchez Arboleda | Cédula 1054658729 | Unidad C. Extensión Tercera |
|---|-----------------------------|---------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 23/03/21 | | | | X | | | | | X | | | [Firma] |
| 24/03/21 | | | | X | | | | | X | | | [Firma] |
| 25/03/21 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 26/03/21 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Anderson Ademar Quintana identificado (a) con CC: 33364727, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---------------------------------|------------------|-------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Sandoz Sofia Noza Rivera</i> | <i>222844936</i> | <i>C. Externa</i> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|---------------------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19 03 21 | | | | X | | X | | | | | | <i>Sandoz Sofia Noza Rivera</i> |
| 23 03 21 | | | | X | | X | | | | | | <i>Sandoz Sofia Noza Rivera</i> |
| 23 03 21 | | | | X | | X | | | | | | <i>Sandoz Sofia Noza Rivera</i> |
| 24 03 21 | | | | X | | X | | | | | | <i>Sandoz Sofia Noza Rivera</i> |
| 25 03 21 | | | | X | | X | | | | | | <i>Sandoz Sofia Noza Rivera</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Sandoz Sofia Noza Rivera* identificado (a) con CC: *222844936*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|--------------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Moraz Rodrigo Orlando</i> | <i>10512410203</i> | <i>Consulta externa</i> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|------------------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | X | | | <i>Moraz Rodrigo Orlando</i> |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | X | | | <i>Moraz Rodrigo Orlando</i> |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | X | | | <i>Moraz Rodrigo Orlando</i> |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | X | | | <i>Moraz Rodrigo Orlando</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Moraz Rodrigo Orlando* identificado (a) con CC: *10512410203*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Central Nacional: 01800010387
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|---------|-----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| GUSTAVO BORDA G | 6768020 | PEDIATRIA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Ceja | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polinias | | | |
| 23/03/21 | X | - | - | X | - | - | - | X | X | - | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, GUSTAVO BORDA G Identificado (a) con CC: 6768020, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Lizeth Nuñez Prada | 1049632771 | Biología-Tunja |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Ceja | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polinias | | | |
| 19/03/21 | X | | | X | | | | | X | | | | |
| 20/03/21 | X | | | X | | | | | X | | | | |
| 24/03/21 | X | | | X | | | | | X | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Lizeth Nuñez Prada Identificado (a) con CC: 1049632771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Torres Acevedo Sandra J | 46378245 | L. externa |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gaúnes de látex | Gaúnes de nitrilo | Gaúnes de nylon | Bata desechable | Poblinas | | | | |
| 19 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | | |
| 23 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | | |
| 24 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | | |
| 25 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sandra Torres Acevedo Identificado (a) con CC: 46378245, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| ROA JORGE GILBERTO | 33867367 | CEST |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gaúnes de látex | Gaúnes de nitrilo | Gaúnes de nylon | Bata desechable | Poblinas | | | |
| 19 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | HO | |
| 20 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | HO | |
| 23 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | HO | |
| 24 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | HO | |
| 25 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | HO | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jorge Gil Identificado (a) con CC: 33867367, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora: Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos
 Línea Central: Bogotá, 018000190387
VIGILADO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|----------------------------------|----------|------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Montañez Africano Claudio Isabel | 46361131 | C. General |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19 03 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 23 03 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 24 03 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 25 03 2021 | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Claudio Montañez Africano y Isabel Identificado (a) con CC: 46361131 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Flores Alvarez Monica P. | 1099616553 | Cextera |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 20 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 22 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 23 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 24 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| 25 03 21 | X | | | X | | X | | | X | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Monica Flores Alvarez Identificado (a) con CC: 1099616553 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - Oficina General de Asesoría Jurídica
 Línea Central Nacional: 01800019382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Andrea Jimenez Pizar | 1041657033 | Tunja |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 21/03/2021 | X | | | X | | | | | X | | | (Firma) (Firma) |
| 18/03/2021 | X | | | X | | | | | X | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Robi Andrea Jimenez identificado (a) con CC: 1041657033, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Cecilia Rosa Julia Morine | 50287032 | #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 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19/03/21 | X | | | X | | | | | X | | | (Firma) (Firma) |
| 23/03/21 | X | | | X | | | | | X | | | |
| 24/03/21 | X | | | X | | | | | X | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Luz Amparo Itala Davon | 10027046 | Jersalud Tunja C-EX1 |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|------------------|-----------------|---------|---|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Cerrita desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Cuarenta de látex | Cuarenta de nitrilo | Cuarenta de n/ny | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 19 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | teleconsulta | |
| 22 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | festivo | |
| 23 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | Teleconsulta | |
| 24 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | Teleconsulta | |
| 25 03 21 | X | - | - | X | - | X | - | - | X | - | - | Teleconsulta | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| DYESA MENDIETA YENNY PACA | 46683885 | JERSALUD TUNJA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|--|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Cerrita desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Cuarenta de látex | Cuarenta de nitrilo | Cuarenta de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 19 03 2021 | X | | | X | | | | | X | | | NINGUNA | |
| 20 03 2021 | X | | | X | | | | | X | | | NINGUNA | |
| 23 03 2021 | X | | | X | | | | | X | | | NINGUNA | |
| 24 03 2021 | X | | | X | | | | | X | | | NINGUNA | |
| 25 03 2021 | X | | | X | | | | | X | | | NINGUNA | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 01800010381
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Salcedo Alvaro</i> | Cédula <i>40 039 607</i> | Unidad <i>0 Extrema</i> |
|--|-----------------------------|----------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|--|----------------|---------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Películas | | | |
| 19 03 21 | X | X | | X | X | X | | | X | | | Mixto | <i>Alvaro</i> |
| 20 03 21 | X | X | | X | X | X | | | X | | | Problema Mixto | <i>Alvaro</i> |
| 24 03 21 | X | X | | X | X | X | | | X | | | Mixto | <i>Alvaro</i> |
| 25 03 21 | X | X | | X | X | X | | | X | | | Mixto | <i>Alvaro</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Salcedo Alvaro identificado (a) con CC: 40039607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Boavera Claudia</i> | Cédula <i>40045774</i> | Unidad <i>0 Ext</i> |
|---|---------------------------|------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|--|---------------|------------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Películas | | | |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | | <i>Boavera Claudia</i> |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | | <i>Boavera Claudia</i> |
| 27 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | | <i>Boavera Claudia</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Boavera Claudia identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - Oficina General de Asesoría Jurídica
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-------------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Barron Claude</i> | Cédula <i>404774</i> | Unidad <i>CEJL</i> |
|---|-------------------------|-----------------------|

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------------------------|----------|--|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| <i>09/03/21</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Barron Claude Identificado (a) con CC: 404774, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|----------------------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Sosa Elba</i> | Cédula <i>721205029</i> | Unidad |
|---|----------------------------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| <i>19/03/21</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <i>[Signature]</i> |
| <i>23/03/21</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <i>[Signature]</i> |
| <i>24/03/21</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <i>[Signature]</i> |
| <i>23/03/21</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sosa Elba Identificado (a) con CC: 721205029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|----------------------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Gustavo Adolfo Moreno Abello</u> | Cédula <u>79373-885</u> | Unidad <u>Tampa</u> |
|--|----------------------------|------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelúsimas | | |
| 23 03 2021 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 25 03 2021 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Gustavo Moreno Abello Identificado (a) con CC: 79373885, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|----------------------------|-----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Silvia Ayde Ylane Esteban</u> | Cédula <u>40.072562</u> | Unidad <u>Wright esp</u> |
|---|----------------------------|-----------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelúsimas | | |
| 12 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 15 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 16 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 17 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 18 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 19 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 20 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 23 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 24 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| 25 03 21 | X | | | | X | X | | | X | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Silvia Ayde Ylane Esteban Identificado (a) con CC: 40.072562, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 01800011033
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Lara Escobar Juan José | 71920163 | Ci Esche |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---|---------------|--------|
| | Ceña | Monopis de seguridad | Casaca desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 19 03 2021 | X | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lara |
| 20 03 2021 | X | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lara E |
| 27 03 2021 | X | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lara |
| 29 03 2021 | X | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lara |
| 28 03 2021 | X | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lara |
| 25 03 2021 | X | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | | Lara |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Juan José Lara Escobar Identificado (a) con CC: 71920163, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Aguilar Lopez Luz Andrea | 1098647879 | Tunjá Consulta Externa |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---|---------------|----------------|
| | Ceña | Monopis de seguridad | Casaca desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 24 03 21 | X | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | 3 Elementos | Andrea Aguilar |
| 25 03 21 | X | - | - | X | - | - | - | - | - | - | - | 3 Elementos | Andrea Aguilar |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Luz Andrea Aguilar Lopez Identificado (a) con CC: 1098647879, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Gersson David Gonzalez</i> | Cédula <i>1049638771</i> | Unidad <i>Limpieza</i> |
|--|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|-------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19 03 21 | X | X | - | X | X | X | - | - | X | - | | <i>Gersson D.</i> |
| 20 03 21 | X | X | - | X | X | X | - | - | X | - | | <i>Gersson D.</i> |
| 23 03 21 | X | X | - | X | X | X | - | - | X | - | | <i>Gersson D.</i> |
| 24 03 21 | X | X | - | X | X | X | - | - | X | - | | <i>Gersson D.</i> |
| 25 03 21 | X | X | - | X | X | X | - | - | X | - | | <i>Gersson D.</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Gersson David Gonzalez*, identificado (a) con CC: *1049638771*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Jenny Fonseca</i> | Cédula <i>1049635491</i> | Unidad <i>Laboratorio</i> |
|---|-----------------------------|------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|----------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 09 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | | <i>Jenny Fonseca</i> |
| 04 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | | <i>Jenny Fonseca</i> |
| 08 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | | <i>Jenny Fonseca</i> |
| 17 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | | <i>Jenny Fonseca</i> |
| 18 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | | <i>Jenny Fonseca</i> |
| 18 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | | <i>Jenny Fonseca</i> |
| 20 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | | <i>Jenny Fonseca</i> |
| 20 03 21 | - | - | - | - | - | - | - | - | X | - | | <i>Jenny Fonseca</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Jenny Fonseca*, identificado (a) con CC: *1049635491*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|-------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Hingrid OCHOA | 46379681 | laboratorio |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|--------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Carera desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pólmex | | | |
| 01 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 04 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 08 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Hingrid Ochoa Identificado (a) con CC: 46379681, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|-------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Daila Figueroa G. | 33367326 | laboratorio |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|--------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Carera desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pólmex | | | |
| 01 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 04 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 08 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 24 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 03 21 | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Daila Figueroa G. Identificado (a) con CC: 33367326, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800019382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GT-I)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Yessara Paraitava</u> | Cédula <u>33362872</u> | Unidad <u>laboratorio</u> |
|---|---------------------------|------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Ceifa | Monogato de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bits desechable | Polainas | | |
| 01 03 21 | | | | | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| 07 03 21 | | | | | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| 08 03 21 | | | | | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| 11 03 21 | | | | | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| 15 03 21 | | | | | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| 18 03 21 | | | | | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| 23 03 21 | | | | | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| 29 03 21 | | | | | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| 29 03 21 | | | | | | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Yessara Paraitava Identificado (a) con CC: 33362872 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>P. Sanchez Parolano Wilton A</u> | Cédula <u>p 9313673d</u> | Unidad <u>X Farmacia</u> |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Ceifa | Monogato de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bits desechable | Polainas | | |
| 25 4 21 | | | | | X | | | | | X | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Wilton Andrés Sanchez Parolano Identificado (a) con CC: 9313673d Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO



SOGAMOSO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-------------------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cedula | Unidad |
| <u>Ara Evarista Ospina</u> | <u>46 377 485</u> | <u>Sogamoso</u> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--------------------|
| | Cofre | Monografía de seguridad | Carga desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 19 03 21 | X | | | X | | | | | | | | X | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 20 03 21 | X | | | X | | | | | | | | X | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | | X | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | | | X | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 25 03 21 | X | | | X | | | | | | | | X | EPP | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Ara Evarista Ospina identificado (a) con CC: 46.377.485, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------|------------------|-----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cedula | Unidad |
| <u>Luis Ruth Gaitan Vargas</u> | <u>103827475</u> | <u>Sogamoso</u> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--------------------|
| | Cofre | Monografía de seguridad | Carga desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 19 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 20 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 25 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Luis Ruth Gaitan Vargas identificado (a) con CC: 103827475, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Sanja Pico Jorge Abello</i> | Cedula <i>939908</i> | Unidad <i>C. Est.</i> |
|---|-------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-----------------|--------------------|
| | Cofia | Monopara de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| <i>19 03 21</i> | <i>2</i> | | | <i>2</i> | | | | | | | | <i>2</i> | <i>Polainas</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>23 03 21</i> | <i>2</i> | | | <i>2</i> | | | | | | | | <i>2</i> | <i>Polainas</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>24 03 21</i> | <i>2</i> | | | <i>2</i> | | | | | | | | <i>2</i> | <i>Polainas</i> | <i>[Signature]</i> |
| <i>25 03 21</i> | <i>2</i> | | | <i>2</i> | | | | | | | | <i>2</i> | <i>Polainas</i> | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Sanja Pico* Identificado (a) con CC: *939908* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|---|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Pedraza Vargas Mc Luara</i> | Cedula <i>40017103</i> | Unidad <i>Consulta de Nutrición y Dietas</i> |
|---|---------------------------|---|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|--------------------|
| | Cofia | Monopara de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| <i>09 03 2021</i> | <i>X</i> | | | | <i>X</i> | | | | | | | <i>X</i> | | <i>[Signature]</i> |
| <i>23 03 2021</i> | <i>X</i> | | | <i>Y</i> | | | | | | | | <i>X</i> | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Mc Luara Pedraza V.* Identificado (a) con CC: *40017103* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Sebastian Rivera</i> | Cédula <i>1049614089</i> | Unidad <i>Sogamoso</i> |
|--|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--------------------|
| | Cofre | Monogate de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bits desechable | Pólintas | | | |
| 23 03 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | EPP | <i>[Signature]</i> |
| 24 03 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | |
| 25 03 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | |
| 26 03 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | |
| 27 03 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Sebastian Rivera* identificado (a) con CC: *1049614089*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Francis Rodriguez Freidy Enrique</i> | Cédula <i>7176056</i> | Unidad <i>Consultas Externas</i> |
|--|--------------------------|-------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|
| | Cofre | Monogate de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bits desechable | Pólintas | | | |
| 23 03 2021 | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | [Signature] | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Francis Rodriguez Freidy Enrique* identificado (a) con CC: *7176056*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transmisión de Infecciones D.C.
 Línea Controladora Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|----------------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos Deyana Dora | Cédula 10575791E | Unidad |
|---|----------------------------|---------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monogiro de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | [Firma] |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | [Firma] |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | X | EPP | [Firma] |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | [Firma] |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Deyana Dora Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Deisy Vargas Barera | Cédula 1057585417 | Unidad Sogamoso |
|---|-----------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------|
| | Cofia | Monogiro de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 03 21 | Y | | | Y | | | | | X | | | epp | [Firma] |
| 23 03 21 | X | | | Y | | | | | X | | | epp | [Firma] |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | epp | [Firma] |
| 25 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | epp | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Deisy Vargas Identificado (a) con CC: 1057585417, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800019033
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|---------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Cely PEREZ SERGIO RICARDO | Cédula 74083496 | Unidad JOSAMAS |
|---|---------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------------|-------------|
| | Coifa | Monogafa de seguridad | Carpa desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO GELY |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO GELY |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO GELY |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | | | X | EPP | SERGIO GELY |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | EPP | SERGIO GELY |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, SERGIO RICARDO GELY PEREZ identificado (a) con CC: 74083496, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Galarzo Munevar Andrea Liliana | Cédula 4637752 | Unidad farmacia |
|--|--------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|------------------------|
| | Coifa | Monogafa de seguridad | Carpa desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 19 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Andrea Liliana Galarzo |
| 20 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Andrea Liliana Galarzo |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | | EPP | Andrea Liliana Galarzo |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Andrea Liliana Galarzo Munevar identificado (a) con CC: 4637752, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|-----------------|------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Romero López Ana Patricia</u> | <u>46366015</u> | <u>Seguridad</u> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|---------------|---------------|------------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tepalcates desechables | Tepalcates N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Palañas | | | |
| 12 03 21 | X | | X | | | | | | | | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 13 03 21 | X | | X | | | | | | | | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 15 03 21 | X | | X | | | | | | | | X | Elementos Epp | Ana Romero |
| 16 03 21 | X | | X | | | | | | | | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 17 03 21 | X | | X | | | | | | | | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 18 03 21 | X | | X | | | | | | | | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 19 03 21 | X | | X | | | | | | | | | Elementos Epp | Ana Romero |
| 23 03 21 | X | | X | | | | | | | | X | Elementos Epp | Ana Romero |
| 24 03 21 | X | | X | | | | | | | | X | Elementos Epp | Ana Romero |
| 25 03 21 | X | | X | | | | | | | | | Elementos Epp | Ana Romero |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Ana Romero identificado (a) con CC: 46366015, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|----------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>César Camello</u> | <u>9530770</u> | <u>Seg</u> |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|---------------|-------|--|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tepalcates desechables | Tepalcates N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Palañas | | | |
| 12 03 21 | X | | | | | | | | | | | EPP | |
| 15 03 21 | X | | | | | | | | | | | EUV | |
| 16 03 21 | X | | | | X | | | | | | | EPP | |
| 17 03 21 | X | | | | | | | | | | | EPP | |
| 18 03 21 | X | | | | | | | | | | | EUV | |
| 19 03 21 | X | | | | | | | | | | | EPP | |
| 20 03 21 | X | | | | | | | | | | | EPP | |
| 23 03 21 | X | | | | | | | | | | | EPP | |
| 24 03 21 | X | | | | | | | | | | | EPP | |
| 25 03 21 | X | | | | | | | | | | | EPP | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, César Camello identificado (a) con CC: 9530770, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Lizeth Nuñez Prada | 1049632771 | D Sagameso |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 18 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Lizeth Nuñez Prada identificado (a) con CC: 1049632771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| ANITA FERNANDEZ | 46372835 | Sagameso |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Casco desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 18 03 21 | X | | | X | | | X | | X | | | epp. | |
| 19 03 21 | X | | | X | | | X | | X | | | epp. | |
| 20 03 21 | X | | | X | | | X | | X | | | epp. | |
| 23 03 21 | X | | | X | | | X | | X | | | epp. | |
| 24 03 21 | X | | | X | | | X | | X | | | epp. | |
| 25 03 21 | X | | | X | | | X | | X | | | epp. | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Anita Kelly Duiza Fernandez identificado (a) con CC: 46372835 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| LOPEZ BAURETO JENNY GISELA | 33367265 | SOGAMOSO |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monogato de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | | |
| 17 08 21 | X | | | X | | | | | | X | | | |
| 18 08 21 | X | | | X | | | | | | X | | | |
| 19 08 21 | Y | | | X | | | | | | Y | | | |
| 23 08 21 | X | | | Y | | | | | | X | | | |
| 24 08 21 | X | | | X | | | | | | X | | | |
| 25 08 21 | X | | | Y | | | | | | X | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jenny Gisela Lopez Baureto identificado (a) con CC: 33367265, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Malaver Acedora Sandra Beatriz | 46672506 | Sogamoso |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------------|----------------|
| | Cofia | Monogato de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pollinas | | | |
| 15 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| 16 03 21 | X | | | X | | | | | | | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| 17 03 21 | X | | | X | | | | | | | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| 18 03 21 | X | | | X | | | | | | | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| 19 03 21 | X | | | X | | | | | | | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| 20 03 21 | X | | | X | | | | | | | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | | | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| 25 03 21 | X | | | X | | | | | | | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| 26 03 21 | X | | | X | | | | | | | | Elementos EPP | Sandra Malaver |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Sandra Beatriz Malaver A identificado (a) con CC: 46672506, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Nacional - Oficina de Asesoría Jurídica
 Línea Central Nacional: 018000910303
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|--------------------------|-----------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Francisco de la Cruz</i> | Cédula <i>8855665</i> | Unidad <i>Card</i> |
|--|--------------------------|-----------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--------------------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 17 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| 15 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| 16 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| 17 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| 18 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| 19 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| 20 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| 23 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| 24 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| 25 03 21 | X | | | | X | | | | | | | CPP | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *[Signature]* Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <i>Beltrán Bernardo Jiménez</i> | Cédula <i>46 35553</i> | Unidad <i>SOJUSO</i> |
|--|---------------------------|-------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|--------------------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 22 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 13 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 18 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 16 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 17 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 18 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 19 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 20 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 23 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 24 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 25 03 21 | X | | | X | | X | | | | | | | <i>[Signature]</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *[Signature]* Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Primaria - U.E.A.P.
 Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|------------------------------------|------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| HERNANDEZ HERNANDEZ DEISY CAROLINA | 1049631948 | C-ext |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|----------|
| | Cofre | Monogiro de seguridad | Casaca desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 12 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| 15 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| 16 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| 17 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| 18 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Carolina |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Carolina Hernández Hernández identificado (a) con CC: 1049631948, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

DUITAMA

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Fojado Serrano Angela Dorily | 24167247 | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|--|---------------|-------|----------|
| | Cofre | Monogiro de seguridad | Casaca desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | |
| 07 02 2021 | | | | X | | | | | | | | | | Angela F |
| 08 02 2021 | | | | X | | | | | | | | | | Angela F |
| 15 02 2021 | | | | X | | | | | | | | | | Angela F |
| 22 02 2021 | | | | X | | | | | | | | | | Angela F |
| 01 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | Angela F |
| 08 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | Angela F |
| 18 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | Angela F |
| 23 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | Angela F |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Angela Dorily Fojado Serrano identificado (a) con CC: 24167247, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| RODRIGUEZ ROSA RIVERO JUAN | 79'536 444 | DUTAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 588 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Cinturón desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas ligeros con válvula | Gauchos de latex | Gauchos de nitrilo | Gauchos de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 03 02 2021 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 08 02 2021 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 15 02 2021 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 22 02 2021 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 01 03 2021 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 08 03 2021 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 15 03 2021 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 23 03 2021 | 1 | | | 4 | | | | | 4 | | 3300 NUBIA | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, JUAN ROSARIO ROSA RIVERO identificado (a) con CC: 79'536 444, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| DANIELA CORDERO PINEDA | 91244699 | DUTAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|
| | Coifa | Monografía de seguridad | Cinturón desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas ligeros con válvula | Gauchos de latex | Gauchos de nitrilo | Gauchos de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 1 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 8 02 21 | 1 | | | 6 | | | | | 6 | | | |
| 15 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 22 02 21 | 1 | | | 6 | | | | | 6 | | | |
| 01 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 8 03 21 | 1 | | | 6 | | | | | 6 | | | |
| 15 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 5 | | | |
| 23 03 21 | 1 | | | 6 | | | | | 5 | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, DANIELA CORDERO PINEDA identificado (a) con CC: 91244699, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Gestión de Riesgos de Salud
 Línea de Control: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Miguelón Angaito Nancy | 23323960 | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajamas | | |
| 01 02 21 | ✓ | | | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | 6 batas y 6 tapabocas | |
| 08 02 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | | 5 Bata y 5 tapabocas | |
| 15 02 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 22 02 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 01 03 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | | 6 batas y 6 tapabocas | |
| 08 03 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | | 5 batas y 5 tapabocas | |
| 15 03 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | | 6 batas y 6 tapabocas | |
| 22 03 21 | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | | 4 batas y 4 tapabocas + 1 bata ricado y 1 corbata | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Nancy Miguelón Identificado (a) con CC: 23323960, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Georcía Anula Andares | 1049604621 | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|------------------|-------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajamas | | |
| 01 02 21 | | | | 6 | 1 | | | | 6 | | 6 batas y 105... | |
| 08 02 21 | | | | 5 | 1 | | | | 5 | | 5 batas y 105... | |
| 15 02 21 | | | | 6 | 1 | | | | 6 | | | |
| 22 02 21 | | | | 5 | 1 | | | | 5 | | | |
| 01 03 21 | | | | 5 | 1 | | | | 5 | | 6 batas y 105... | |
| 08 03 21 | | | | 5 | 1 | | | | 5 | | 5 batas y 105... | |
| 15 03 21 | | | | 6 | 1 | | | | 6 | | 6 batas y 105... | |
| 22 03 21 | | | | 4 | 1 | | | | 4 | | 4 batas y 105... | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Georcía Anula Andares Identificado (a) con CC: 1049604621, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|----------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Rojas Lamara Julieth Lamara | Cédula 105280881 | Unidad DUITAMA |
|---|----------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|----------------------------------|-------|-------------------------|-------------------|----------------------|--------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|----------|------------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Colla | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas ME con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Poinitas | |
| 01 02 2021 | 1 | | | 5 | | | | | | 1 | 2 | | Julieth R. |
| 08 02 2021 | 1 | | | 6 | | | | | | 1 | 1 | | Julieth R. |
| 15 02 2021 | 1 | | | 5 | | | | | | 1 | | | Julieth R. |
| 22 02 21 | 1 | | | 6 | | | | | | 1 | | | Julieth R. |
| 01 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | | 1 | | | Julieth R. |
| 08 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | | 1 | | | Julieth R. |
| 15 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | | 1 | | | Julieth R. |
| 23 03 21 | 1 | | | 3 | | | | | | 1 | | | Julieth R. |
| 29 03 21 | 1 | | | 3 | | | | | | 1 | | | Julieth R. |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Julieth Lamara Rojas Lamara Identificado (a) con CC: 105280881, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Lina Alexandra Pinzon Castiblanco | Cédula 1049632618 | Unidad DUITAMA |
|---|-----------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|----------------------------------|-------|-------------------------|-------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|------------------------|------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Colla | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas ME con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Poinitas | |
| 01 02 21 | | | | X | | | | | | X | | 6 tapabocas | Lina |
| 08 02 21 | | | | X | | | | | | X | | 5 tapabocas | Lina |
| 15 02 21 | | | | X | | | | | | X | | 6 tapabocas | Lina |
| 22 02 21 | | | | X | | | | | | X | | 5 tapabocas | Lina |
| 01 03 21 | | | | X | | | | | | X | | 6 tapabocas | Lina |
| 08 03 21 | | | | X | | | | | | X | | 5 tapabocas | Lina |
| 15 03 21 | | | | X | | | | | | X | | 5 tapabocas | Lina |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | X | | Gomo Rojo Bateria Roja | Lina |
| 29 03 21 | | | | X | | | | | | X | | 5 tapabocas | Lina |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Alexandra Pinzon Castiblanco Identificado (a) con CC: 1049632618, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|-----------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <u>Jana M. Areque</u> | <u>46672428</u> | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|-------------------|-------|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poinitus | | |
| 01 02 2020 | | | | X | | | | | X | | 6 Tapabocas | Jana |
| 08 2 2021 | | | | X | | | | | X | | 5 Tapabocas | Jana |
| 15 2 2021 | | | | X | | | | | X | | 6 Tapabocas | Jana |
| 22 2 2021 | | | | X | | | | | X | | 3 Tapabocas | Jana |
| 01 03 2021 | | | | X | | | | | X | | 6 Tapabocas | Jana |
| 08 3 2021 | | | | X | | | | | X | | 5 Tapabocas | Jana |
| 15 3 21 | | | | X | | | | | X | | 6 Tapabocas | Jana |
| 22 3 21 | | | | | | | | | X | | 1 Bata desechable | Jana |
| 29 3 21 | | | | X | | | | | X | | 4 Tapabocas | Jana |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jana M. Areque identificado (a) con CC: 46672428 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|-------------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cedula | Unidad |
| <u>Adriano Marcel Rojas Cue</u> | <u>1052388258</u> | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------------------|---------|
| | Cofia | Monogafía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Poinitus | | |
| 01 2 2021 | | | | 6 | | | | | 1 | | 3 tapabocas 1 bata | Adriano |
| 08 2 2021 | | | | 6 | | | | | 1 | | 5 tapabocas 1 bata | Adriano |
| 15 2 21 | | | | 6 | | | | | 1 | | 6 tapabocas 1 bata | Adriano |
| 22 2 21 | | | | 6 | | | | | 1 | | 5 tapabocas 1 bata | Adriano |
| 01 03 21 | | | | 6 | | | | | 1 | | 6 tapabocas 1 bata | Adriano |
| 08 03 21 | | | | 6 | | | | | 1 | | 6 tapabocas 1 bata | Adriano |
| 15 03 21 | | | | 6 | | | | | 1 | | 5 tapabocas 1 bata | Adriano |
| 23 03 21 | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 Bata desechable 1 cofia | Adriano |
| 29 03 21 | | | | 4 | | | | | 1 | | 4 tapabocas 1 bata | Adriano |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Adriano Marcel Rojas Cue identificado (a) con CC: 1052388258 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Triana Triana Hidaly | 46458143 | DUTAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 de Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|-------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|-----------------------------|---------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cable | Mascarilla de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajamas | | | |
| 01 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 5 Tapabocas | [Firma] |
| 08 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 5 Tapabocas | [Firma] |
| 15 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 5 Tapabocas | [Firma] |
| 22 02 2021 | | | | X | | | | | X | | | 4 Tapabocas | [Firma] |
| 01 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | 5 Tapabocas | [Firma] |
| 08 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | 6 Tapabocas | [Firma] |
| 15 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | 6 Tapabocas | [Firma] |
| 23 03 2021 | X | | | X | | | | | X | | | 1 Tapabocas - 1 bata rosada | [Firma] |
| 24 03 2021 | | | | X | | | | | X | | | 3 Tapabocas - 1 bata Azul | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Hidaly Triana Triana Identificado (a) con cc: 46458143, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Rodriguez Osorio Marilyn Andrea | 1094427101 | DUTAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|-------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|--|-----------------------|--------------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cable | Mascarilla de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajamas | | | |
| 01 02 21 | | | | 0 | | | | | 1 | | | | Marilyn R.O. |
| 08 02 21 | | | | 0 | | | | | 1 | | | | Marilyn R.O. |
| 15 02 21 | | | | 0 | | | | | 1 | | | | Marilyn R.O. |
| 22 02 21 | | | | 0 | | | | | 1 | | | | Marilyn R.O. |
| 01 03 21 | | | | 0 | | | | | 1 | | | | Marilyn R.O. |
| 08 03 21 | | | | 0 | | | | | 1 | | | | Marilyn R.O. |
| 15 03 21 | | | | 0 | | | | | 1 | | | | Marilyn R.O. |
| 23 03 21 | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | Bata Rosa, Gorro Rosa | Marilyn R.O. |
| 24 03 21 | | | | 3 | | | | | 1 | | | | Marilyn R.O. |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Marilyn Rodriguez Osorio Identificado (a) con CC: 1094427101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Oyola Durán Bella Daniela | 1023947207 | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|--|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | |
| 01 02 2021 | | | | 5 | | | | | 3 | | Daniela Oyola Durán |
| 08 02 2021 | | | | 6 | | | | | 3 | 1 | Daniela Oyola Durán |
| 15 02 2021 | | | | 5 | | | | | 3 | | Daniela Oyola Durán |
| 22 02 2021 | | | | 6 | | | | | 3 | | Daniela Oyola Durán |
| 01 03 2021 | | | | 5 | | | | | 3 | | Daniela Oyola Durán |
| 09 03 2021 | | | | 5 | | | | | 3 | | Daniela Oyola Durán |
| 16 03 2021 | | | | 4 | | | | | 3 | | Daniela Oyola Durán |
| 23 03 2021 | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | Bata Rosada cofia Rosada Daniela Oyola Durán |
| 24 03 2021 | | | | 4 | | | | | 3 | | Batas azules Daniela Oyola Durán |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Bella Daniela Oyola Durán identificado (a) con CC: 1023947207, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|---------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Panich Ralva Fredy Enrique | 7176056 | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|-------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|--------------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monografía de seguridad | Caretas desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | |
| 25 03 2021 | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | | Fredy Panich |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Fredy Enrique Panich Ralva identificado (a) con CC: 7176056, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - UCO
 Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>TORRES GARCIA</u> | Cédula <u>7121072</u> | Unidad <u>DUITAMA</u> |
|---|--------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|---|---------------|-------------|
| | Cofre | Monogate de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 20 02 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | [Signature] |
| 20 02 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | [Signature] |
| 22 02 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | [Signature] |
| 23 02 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | [Signature] |
| 26 03 21 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | [Signature] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, TORRES GARCIA Identificado (a) con CC: 7121072, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Aguilar Lopez Luz Andrea</u> | Cédula <u>1098647879</u> | Unidad <u>DUITAMA</u> |
|--|-----------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------|--|---------------|----------------|
| | Cofre | Monogate de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guaantes de látex | Guaantes de nitrilo | Guaantes de nylon | Bata desechable | Pelotas | | | |
| 08 02 21 | | | | | X | | | | X | | | 2 Elementos | Andrea Aguilar |
| 09 02 21 | | | | | X | | | | X | | | 2 Elementos | Andrea Aguilar |
| 15 02 21 | | | | | X | | | | X | | | 2 Elementos | Andrea Aguilar |
| 22 02 21 | | | | | X | | | | X | | | 2 Elementos | Andrea Aguilar |
| 04 03 21 | | | | | X | | | | X | | | 2 Elementos | Andrea Aguilar |
| 08 03 21 | | | | | X | | | | X | | | 2 Elementos | Andrea Aguilar |
| 15 03 21 | | | | | X | | | | X | | | 2 Elementos | Andrea Aguilar |
| 23 03 21 | | | | | X | | | | X | | | 2 Elementos | Andrea Aguilar |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Luz Andrea Aguilar Lopez Identificado (a) con CC: 1098647879, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Lizeth Nuñez Prada | 104963771 | DUITAMA |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 26 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | | |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Lizeth Nuñez Prada Identificado (a) con CC: 104963771 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Ana T. Cuaita Burgos | 23430350 | DUITAMA |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|--------------------------|------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 01 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | 1bata 5 tapabocas 1cofia | Ana T. Cuaita B. |
| 08 02 21 | 1 | | | 6 | | | | | 1 | | 1bata 6 tapabocas 1cofia | Ana T. Cuaita B. |
| 15 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | 1bata 5 tapabocas 1cofia | Ana T. Cuaita B. |
| 22 02 21 | 1 | | | 4 | | | | | 1 | | 1bata 1cofia | Ana T. Cuaita B. |
| 01 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | 1bata 1cofia 5 tapabocas | Ana T. Cuaita B. |
| 08 03 21 | 1 | | | 6 | | | | | 1 | | 1bata 1cofia 5 tapabocas | Ana T. Cuaita B. |
| 15 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | 1bata 1cofia 5 tapabocas | Ana T. Cuaita B. |
| 23 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | 1bata 1cofia 6 tapabocas | Ana T. Cuaita B. |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Ana Teresa Cuaita B. Identificado (a) con CC: 23430350 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Sonia Pira Quica | 33.365.493 | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------------|-------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | | |
| 01 02 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | |
| 08 02 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | |
| 15 02 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | |
| 22 02 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | |
| 01 03 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | |
| 08 03 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | |
| 15 03 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | |
| 23 03 2021 | X | | | 5 | | | | | X | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Sonia Pira, identificado (a) con CC: 33365493, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------|---------|---------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Bustrogo Castro Hyfian Doroteo | 2407772 | DUITAMA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|----------------------------------|-------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------------|-------|
| Fecha (DD/MM/AA) | Cofia | Monogafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | | |
| 01 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | |
| 08 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | |
| 15 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | |
| 22 02 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | |
| 01 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | |
| 08 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | |
| 15 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | |
| 23 03 21 | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Hyfian D. Bustrogo, identificado (a) con CC: 2407772, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - UCO
 Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|-----------------|----------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| <i>Fabiana Marcela de la Cruz Isabel</i> | <i>46669839</i> | DUITAMA |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|--------------------------|---------------|
| | Cable | Mascarilla de seguridad | Casco de trabajo | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de algodón | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Pañales |
| 01 02 21 | X | | | X | | | | | | | | 5 top - 1 bata - 1 gorro | <i>Isabel</i> |
| 08 02 21 | X | | | X | | | | | | | | 6 top - 1 bata - 1 gorro | <i>Isabel</i> |
| 15 02 21 | X | | | X | | | | | | | | 5 top - 1 bata - 1 gorro | <i>Isabel</i> |
| 22 02 21 | X | | | X | | | | | | | | 1 bata - 1 gorro | <i>Isabel</i> |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | | | | 1 bata - 5 top - 1 gorro | <i>Isabel</i> |
| 08 03 21 | X | | | X | | | | | | | | 1 bata - 1 gorro - 6 top | <i>Isabel</i> |
| 15 03 21 | X | | | X | | | | | | | | 1 bata - 1 gorro - 6 top | <i>Isabel</i> |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | | | 1 bata - 1 gorro - 6 top | <i>Isabel</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, *Isabel Fabiana Marcela*, identificado (a) con CC: *46669839*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

CHIQUINQUIRA

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---------------------------------------|-------------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLE | <i>1053340626</i> | |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|----------------|
| | Cable | Mascarilla de seguridad | Casco de trabajo | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de algodón | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Pañales |
| 17 08 21 | | | | X | | | | | | | | | <i>Shirley</i> |
| 18 08 21 | | | | X | | | | | | | | | <i>Shirley</i> |
| 19 08 21 | | | | X | | | | | | | | | <i>Shirley</i> |
| 20 08 21 | | | | X | | | | | | | | | <i>Shirley</i> |
| 23 08 21 | X | | | X | | | | | | X | | | <i>Shirley</i> |
| 24 08 21 | | | | X | | | | | | | | | <i>Shirley</i> |
| 26 08 21 | | | | X | | | | | | | | | <i>Shirley</i> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

2.6 Evidencia entrega de elementos de protección personal



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cedula | Unidad |
| SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALEN | 1053340626 | |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|----------------------------------|----|------|-------|----------------------|-----------------|----------------------|---------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|---------------|-------|---------|
| Fecha (DD/MM/AA) | | | Cable | Mascarilla Aplicador | Otros Elementos | Trabajos de limpieza | Trabajos de mantenimiento | Trabajos de pintura | Trabajos de electricidad | Trabajos de soldadura | | | |
| 01 | 03 | 2021 | X | | | X | | | | | | | Shirley |
| 02 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 03 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 04 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 05 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 06 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 07 | 03 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | Shirley |
| 08 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 09 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 10 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 11 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 12 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Shirley |
| 13 | 03 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | Shirley |

Yo, Shirley Eliana Roncancio Balen Identificado (a) con CC: 1053340626, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cedula | Unidad |
| JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA | 1053348179 | |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|----------------------------------|----|------|-------|----------------------|-----------------|----------------------|---------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|---------------|-------|----------------|
| Fecha (DD/MM/AA) | | | Cable | Mascarilla Aplicador | Otros Elementos | Trabajos de limpieza | Trabajos de mantenimiento | Trabajos de pintura | Trabajos de electricidad | Trabajos de soldadura | | | |
| 14 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Juliana Suarez |
| 15 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Juliana Suarez |
| 16 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Juliana Suarez |
| 17 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Juliana Suarez |
| 18 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Juliana Suarez |
| 19 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Juliana Suarez |
| 20 | 03 | 2021 | X | | | X | | | | | | X | Juliana Suarez |
| 21 | 03 | 2021 | | | | X | | | | | | | Juliana Suarez |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| DD | MM | AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Juliana Andrea Suarez Simijaca Identificado (a) con CC: 1053348179, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - Oficina de Asesoría Jurídica
 Vigilado



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------|------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA | 1053348179 | |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---------------|-------|-----------|
| | Cable | Botonera/seguridad | Cable de conexión | Troncos de conexión | Troncos de conexión con vehículo | Quemes de mano | Quemes de mano | Quemes de mano | Quemes de mano | Bata desechable | | | Pantallas |
| 01/03/2021 | X | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 02/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 03/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 04/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 05/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 06/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 08/03/2021 | X | | | X | | | | | | X | | | [Firma] |
| 09/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 10/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 11/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 12/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | [Firma] |
| 13/03/2021 | X | | | X | | | | | | X | | | [Firma] |

Yo, Juliana andrea Suarez Simijaca identificado (a) con CC: 1053348179, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---------------------------------|------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO | 1002526470 | |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|---------------|-------|-----------------|
| | Cable | Botonera/seguridad | Cable de conexión | Troncos de conexión | Troncos de conexión con vehículo | Quemes de mano | Quemes de mano | Quemes de mano | Quemes de mano | Bata desechable | | | Pantallas |
| 18/03/21 | | | | X | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 19/03/21 | | | | X | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 18/03/21 | | | | X | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 19/03/21 | | | | X | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 20/03/21 | | | | X | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 20/03/21 | X | | | X | | | | | | X | | | Yennifer Romero |
| 21/03/21 | | | | X | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 22/03/21 | | | | X | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Hotline: 01800910383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO | 1002526470 | |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------|------------------|--------------------------|----------------------|-----------|-------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------|---------------|-------|-----------------|-----------------|
| | Cable | Máscara de seguridad | Gorra desechable | Tapa de oídos desechable | Tapabocas desechable | Tapabotas | Botas con Jelling | Guantes en látex | Guantes de nitrilo | Guantes de algodón | Guantes de papel | | | Guantes de tela | |
| 04 03 21 | X | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 07 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 08 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 09 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 08 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 08 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 08 03 21 | X | | | | X | | | | | | | | X | | Yennifer Romero |
| 09 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 10 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 11 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 12 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Yennifer Romero |
| 13 03 21 | X | | | | X | | | | | | | | X | | Yennifer Romero |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO | 23730499 | |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------|------------------|--------------------------|----------------------|-----------|-------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------|---------------|-------|-----------------|-----------|
| | Cable | Máscara de seguridad | Gorra desechable | Tapa de oídos desechable | Tapabocas desechable | Tapabotas | Botas con Jelling | Guantes en látex | Guantes de nitrilo | Guantes de algodón | Guantes de papel | | | Guantes de tela | |
| 15 03 21 | X | | | | X | | | | | | | | | | Samira C. |
| 16 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Samira C. |
| 17 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Samira C. |
| 18 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Samira C. |
| 19 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Samira C. |
| 20 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Samira C. |
| 23 03 21 | X | | | | X | | | | | | | | X | | Samira C. |
| 24 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Samira C. |
| 25 03 21 | | | | | X | | | | | | | | | | Samira C. |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Tramite en línea en: www.supersalud.gov.co
Línea Central Nacional: 01800010383
VIGILADO

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-----------------------------------|----------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO | 23730499 | |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|---------------|-------|------------------|--|----------|
| | Cable | Manoplas de seguridad | Cable atenuado | Tapa de protección | Tapa de protección | Tapa de protección | Tapa de protección | Guantes de látex | Guantes de látex | Guantes de látex | Guantes de látex | | | Guantes de látex | | |
| 01/03/21 | X | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 02/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 03/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 04/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 05/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 06/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 07/03/21 | X | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 08/03/21 | X | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 09/03/21 | X | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 10/03/21 | X | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 11/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 12/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |
| 13/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Samira C |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|----------------------------------|----------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN | 33367534 | |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|---------------|-------|------------------|--|-------|
| | Cable | Manoplas de seguridad | Cable atenuado | Tapa de protección | Tapa de protección | Tapa de protección | Tapa de protección | Guantes de látex | Guantes de látex | Guantes de látex | Guantes de látex | | | Guantes de látex | | |
| 01/03/2021 | X | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 02/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 03/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 04/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 05/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 06/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 07/03/2021 | X | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 08/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 09/03/2021 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 10/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 11/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 12/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |
| 13/03/21 | | | | X | | | | | | | | | | | | Diana |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN | 33367534 | |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--|-----------------|-------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|-------|
| | Cable | Minigafas de seguridad | Casco de seguridad | Tapabocas desechable | Tapabocas reutilizable | Tapabocas tipo 3M con filtro de carbón | Guañas de látex | Guañas de nitrilo | Guañas de vinilo | Tapa de desecho | Botinas | | | |
| 13 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | | | Diana |
| 16 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Diana |
| 17 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Diana |
| 18 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Diana |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Diana |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | | | Diana |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Diana |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Diana |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO | 1002522198 | |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--|-----------------|-------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|-------|----------------|
| | Cable | Minigafas de seguridad | Casco de seguridad | Tapabocas desechable | Tapabocas reutilizable | Tapabocas tipo 3M con filtro de carbón | Guañas de látex | Guañas de nitrilo | Guañas de vinilo | Tapa de desecho | Botinas | | | |
| 01 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | | | Natalia Lozano |
| 02 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 03 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 04 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 05 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 06 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 07 03 21 | X | | | X | | | | | | X | | | | Natalia Lozano |
| 08 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 09 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 10 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 11 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 12 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 13 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Central Nacional: 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---------------------------------|------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cedula | Unidad |
| INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO | 1002522198 | |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|---------------|-------|------------------------|
| | Casco | Manoplas de seguridad | Carpa desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas PPE con filtro | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | | | Quemador de mascarilla |
| 15 03 21 | X | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 16 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 17 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 18 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 19 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 20 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 21 03 21 | X | | | X | | | | | | | | X | | Natalia Lozano |
| 22 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 23 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 24 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| 25 03 21 | | | | X | | | | | | | | | | Natalia Lozano |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cedula | Unidad |
| LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA | 1053338976 | |

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|---------------|-------|----|
| | Casco | Manoplas de seguridad | Carpa desechable | Tapabocas desechable | Tapabocas PPE con filtro | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | Quemador de mascarilla | | | |
| 07 03 2021 | X | | | X | | | | | | | | X | | LB |
| 07 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | LB |
| 08 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | LB |
| 09 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | LB |
| 09 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | LB |
| 09 03 2021 | X | | | X | | | | | | | | X | | LB |
| 09 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | LB |
| 10 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | LB |
| 11 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | LB |
| 12 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | LB |
| 13 03 2021 | | | | X | | | | | | | | | | LB |
| 15 03 2021 | X | | | X | | | | | | | | X | | LB |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 018000190382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA | Cédula 1053338976 | Unidad |
|---|-----------------------------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|-----------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|---------|
| | Cofre | Monogato de seguridad | Casco desechable | Tapaocas desechables | Tapaocas No con vapor | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajinas | | |
| 16/03/2021 | | | | Y | | | | | | | | [Firma] |
| 10/03/2021 | | | | Y | | | | | | | | [Firma] |
| 18/03/2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 19/03/2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 20/03/2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| 22/03/2021 | Y | | | X | | | | | | Y | | [Firma] |
| 23/03/2021 | | | | Y | | | | | | | | [Firma] |
| 24/03/2021 | | | | Y | | | | | | | | [Firma] |
| 25/03/2021 | | | | X | | | | | | | | [Firma] |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

GARAGOA

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|--------------------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos Castillo Morales Leidy Andrea | Cédula 1.048.846.141 | Unidad Garagoa |
|---|--------------------------------|--------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|-----------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------|---------------|----------------|
| | Cofre | Monogato de seguridad | Casco desechable | Tapaocas desechables | Tapaocas No con vapor | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Pajinas | | |
| 19/03/21 | | | | Y | | | | | | | | Leidy Castillo |
| 23/03/21 | | | | Y | | | | | | | | Leidy Castillo |
| 24/03/21 | | | | Y | | | | | | | | Leidy Castillo |
| 25/03/21 | | | | Y | | | | | | | | Leidy Castillo |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Leidy Andrea Castillo Identificado (a) con CC: 1.048.846.141, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--|---------------------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Caroeb Arizkanny Naileny</u> | Cédula <u>23676330</u> | Unidad <u>Saragosa</u> |
|--|---------------------------|---------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Beta desechable | Polainas | | |
| 19 3 21 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | | <u>[Signature]</u> |
| 23 3 21 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | | <u>[Signature]</u> |
| 24 3 21 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | | <u>[Signature]</u> |
| 25 3 21 | X | X | X | X | X | X | | | X | X | | <u>[Signature]</u> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Panny Naileny Caroeb Arizkanny identificado (a) con CC: 23676330 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos <u>Arizkanny Lady Nathalia</u> | Cédula <u>1056613164</u> | Unidad <u>Jersalud Saragosa</u> |
|---|-----------------------------|------------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|---------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------|--------------------|
| | Cofia | Monopala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Beta desechable | Polainas | | |
| 19 03 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <u>[Signature]</u> |
| 20 03 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <u>[Signature]</u> |
| 22 03 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <u>[Signature]</u> |
| 23 03 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <u>[Signature]</u> |
| 24 03 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <u>[Signature]</u> |
| 25 03 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <u>[Signature]</u> |
| 26 03 21 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | <u>[Signature]</u> |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Lady Nathalia Arizkanny identificado (a) con CC: 1056613164 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Controladora: 01800019383
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|----------|-----------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Camejo Silvia Mery | 33676746 | Guatemala |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|--|--|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 19 03 2021 | X | | | X | | | | | | | | | | | |
| 23 03 2021 | X | | | X | | | | | | | | | | | |
| 24 03 2021 | X | | | X | | | | | | | | | | | |
| 25 03 2021 | X | | | X | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Mery Camejo Silvia 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.

GUATEQUE

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| Daniela Castro | 649409102 | Asistencia |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|--|--|--|
| | Cofia | Monogata de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | | | |
| 19 03 21 | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | | | |
| 23 03 21 | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | | | |
| 24 03 21 | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | | | |
| 25 03 21 | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Daniela Castro Identificado (a) con CC: 649409102 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Nacional, 01800010382
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|--------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
|-------------------------------|--------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art.2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Cinturón desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Palañas | | |
| 19 3 ^{ra} 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| 20 3 ^{ra} 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| 23 3 ^{ra} 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| 24 3 ^{ra} 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| 25 3 ^{ra} 21 | X | | | X | | X | | | X | | | Yanibe V. |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Yanibe Velazquez H. Identificado (a) con CC: 1044795603, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|-------------------------------|--------|--------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
|-------------------------------|--------|--------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art.2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|--------------|
| | Cofia | Mascarilla de seguridad | Cinturón desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Gautes de látex | Gautes de nitrilo | Gautes de nylon | Bata desechable | Palañas | | |
| 19 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Marcela |
| 23 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Marcela |
| 24 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Marcela |
| 25 03 21 | X | | | X | | | | | X | | | Yoly Marcela |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |
| DD MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Yoly Marcela Moroz R. Identificado (a) con CC: 104188587, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Transmisión de Infecciones y Parasitosis D.C.
 Línea Controladora: 01800010387
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos PUPO MORENO MELISSA | Cédula 1042782347 | Unidad ASIS HERCIA |
|---|-----------------------------|------------------------------|

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|---------|
| | Cofia | Monopara de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N5 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 19 03 21 | X | | X | X | | X | | | X | X | OVERALL | [Firma] |
| 20 03 21 | X | | X | X | | X | | | X | X | OVERALL | [Firma] |
| 23 03 21 | X | | X | X | | X | | | X | X | OVERALL | [Firma] |
| 24 03 21 | X | | X | X | | X | | | X | X | OVERALL | [Firma] |
| 25 03 21 | X | | X | X | | X | | | X | X | OVERALL | [Firma] |
| 05 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 06 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 07 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 08 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 09 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 10 MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Melissa Pupo Moreno Identificado (a) con CC: 1042782347, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SOATA

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Apellidos y Nombres Completos MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO | Cédula 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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|---------|
| | Cofia | Monopara de seguridad | Caretas desechables | Tapabocas desechables | Tapabocas N5 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 02 03 2021 | 1 | | | | | 4 | | | | 1 | uso de N5 Exclusivo para atención de pacientes presenciales | [Firma] |
| 04 03 2021 | | | | | | 4 | | | | 1 | | [Firma] |
| 05 03 2021 | | | | | | 4 | | | | 1 | | [Firma] |
| 06 03 2021 | | | | | | 4 | | | | 1 | | [Firma] |
| 07 03 2021 | | | | | | 4 | | | | 1 | | [Firma] |
| 08 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 09 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 10 MM AA | | | | | | | | | | | | |
| 11 MM AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Maria Paula Campos Buitrago Identificado (a) con CC: 1.140.868.607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Controladora: 01800010332
VIGILADO



| | | | |
|---|--|-----------------------------|--|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GH)033 |
| | | | Version: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |
| Apellidos y Nombres Completos LAURA ESPERANZA GOMEZ GOMEZ | | Cédula 1057547055 | Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|----------|--|
| | Cofia | Monogala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Polainas | |
| 23 | 3 | 2021 | | | | | | | | | 1 | | |
| 24 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | 1 | |
| 25 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | 1 | |
| 26 | 3 | 2021 | | | | | | | | | | 1 | |
| | | 2021 | | | | | | | | | | | |
| | | 2021 | | | | | | | | | | | |
| 0 | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| 0 | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| 0 | MM | AA | | | | | | | | | | | |
| 0 | MM | AA | | | | | | | | | | | |

Yo, Laura Esperanza Gomez Identificado (a) con CC: 1057547055, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | | |
|--|--|---------------------------|--|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | F(GH)033 |
| | | | Version: 3 |
| | | | ago-19 |
| | | | 1 de 1 |
| Apellidos y Nombres Completos FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO | | Cédula 23452508 | Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATA |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | Observaciones | Firma | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|-------|----------|---|----------------------------|
| | Cofia | Monogala de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | | | Polainas | | |
| 23 | 3 | 2021 | 1 | | | 1 | 1 | 4 | | | 1 | | uso de n95 exclusivo para atención de pacientes | <i>Flor Isabel Serrano</i> |
| 24 | 3 | 2021 | | | | 1 | | 4 | | | 1 | | | <i>Flor Isabel Serrano</i> |
| 25 | 3 | 2021 | | | | 1 | | 4 | | | | | | <i>Flor Isabel Serrano</i> |
| 26 | 3 | 2021 | | | | 1 | | | | | | | | <i>Flor Isabel Serrano</i> |
| | | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| | | 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 0 | MM | AA | | | | | | | | | | | | |

Yo, Flor Isabel Serrano Avendaño Identificado (a) con CC: 23452508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Electrónico: 01800010302
VIGILADO



| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR | 24080048 | 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. 992 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|---------------------|
| | Cofia | Monopafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 22 3 2021 | 1 | | | 1 | | | | | | | | | <i>Alix Acevedo</i> |
| 24 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>Alix Acevedo</i> |
| 25 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>Alix Acevedo</i> |
| 26 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>Alix Acevedo</i> |
| 27 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>Alix Acevedo</i> |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 01 04 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 02 04 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 03 04 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 04 04 2021 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Alix Margarita Acevedo Salazar Identificado (a) con CC: 24080048, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

| | | |
|--|---|------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 |
| | | Versión: 3 |
| | | ago-19 |
| | | 1 de 1 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------------------|
| Apellidos y Nombres Completos | Cédula | Unidad |
| MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA | 1102834710 | JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 992 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---------------|-------|------------------------|
| | Cofia | Monopafa de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | | |
| 23 3 2021 | 1 | | | 1 | | | | | | | | | <i>Milder Martinez</i> |
| 24 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>Milder Martinez</i> |
| 25 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>Milder Martinez</i> |
| 26 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>Milder Martinez</i> |
| 27 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | | <i>Milder Martinez</i> |
| 28 3 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 01 04 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 02 04 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| 03 04 2021 | | | | | | | | | | | | | |

Yo, Milder Astrid Martinez Combita Identificado (a) con CC: 23522660, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



| | | | |
|--------------------------------------|---|---------------|---------------------------|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | F(GTH)033 | |
| | | Versión: 3 | |
| | | ago-19 | |
| | | 1 de 1 | |
| Apellidos y Nombres Completos | | Cédula | Unidad |
| JENNYFER SOTO HERNANDEZ | | 1057548527 | JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ |

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 685 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

| Fecha (DD/MM/AA) | Elementos De Protección Personal | | | | | | | | | | Observaciones | Firma |
|------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|-----------------|----------|---|-------------------------|
| | Cofia | Monografía de seguridad | Careta desechable | Tapabocas desechables | Tapabocas N95 con válvula | Guantes de látex | Guantes de nitrilo | Guantes de nylon | Bata desechable | Polainas | | |
| 23 3 2021 | 1 | | | 1 | 1 | 5 | | | 1 | | uso de n95 exclusivo para atención de pacientes | Jennyfer Soto Hernandez |
| 24 3 2021 | | | | 1 | | | | | 1 | | | Jennyfer Soto Hernandez |
| 25 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | Jennyfer Soto Hernandez |
| 26 3 2021 | | | | 1 | | | | | | | | Jennyfer Soto Hernandez |
| 3 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 3 3 2021 | | | | | | | | | | | | |
| 0 3 2021 | | | | | | | | | | | | |

Yo, Jennyfer Yulei Soto Hernandez Identificado (a) con CC: 1057548527, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Por efectos del informe se publica los soportes de entregados de la 1 semana y 4 semana de marzo , ya que por el tamaño del los mismos el informe es demasiado grande ,por lo cual los soportes de la semana 3 y 4 son susceptibles a verificación.

| SEMANA | SOPORTES | | | | | | | | |
|------------------------|----------|----------|---------|--------------|-------|---------|----------|-----------|-----------|
| | TUNJA | SOGAMOSO | DUITAMA | CHIQUINQUIRA | SOATA | GARAGOA | GUATEQUE | MONIQUIRA | UCI NEIVA |
| 26 FEBRERO AL 05 MARZO | | | | | | | | | |
| 6 AL 11 DE MARZO | | | | | | | | | |
| 12 AL 18 DE MARZO | | | | | | | | | |
| 19 AL 25 DE MARZO | | | | | | | | | |
| 26 DE MARZO AL 1 ABRIL | | | | | | | | | |

fuelle : Sistema de gestión y seguridad en el trabajo



3. INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN Inventario EPP

Inventario EPP Regional Boyacá

Sede TUNJA

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS |
| | JERSALUD SAS | 320 | 50 | | 270 | 26 | 6 | | 20 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 16 | | | 16 | 50 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 47 | 8 | | 39 | 560 | 40 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 30 | | | 30 | 7 | |

TUNJA



SEDE DUITAMA

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS |
| | JERSALUD SAS | 350 | 50 | | 300 | 11 | 3 | | 8 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 5 | | | 5 | 200 | 5 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 350 | 50 | | 300 | 340 | |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICIÓN | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 10 | | | 10 | 6 | |

DUITAMA



SEDE SOGAMOSO

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | JERSALUD SAS | 350 | 50 | | 300 | 25 | 5 | | 20 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 9 | | | 9 | 120 | 20 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 550 | 10 | | 540 | 320 | 30 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 20 | | | 20 | 6 | |

SOGAMOSO



SEDE CHIQUINQUIRA

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | JERSALUD SAS | 300 | 30 | | 270 | 15 | | | 15 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 5 | | | 5 | 80 | |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 400 | | | 400 | 100 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 20 | | | 20 | 3 | |

CHIQUINQUIRÁ



SEDE CHIQUINQUIRA

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | JERSALUD SAS | 270 | 10 | | 260 | 12 | 2 | | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 5 | | | 5 | 80 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 200 | 50 | | 150 | 30 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 20 | | | 20 | 2 | |

MONIQUIRÁ



SEDE GARAGOA

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | JERSALUD SAS | 150 | 10 | | 140 | 10 | | | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 5 | | | 5 | 70 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 200 | 50 | | 150 | 70 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 20 | | | 20 | 2 | |

GARAGOA



SEDE GUATEQUE

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | JERSALUD SAS | 110 | 10 | | 100 | 10 | | | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 5 | | | 5 | 100 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 200 | 50 | | 150 | 40 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 20 | 5 | | 15 | 6 | |

GUATEQUE



SEDE SOATA

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | JERSALUD SAS | 150 | 10 | | 140 | 13 | 2 | | 11 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 5 | | | 5 | 20 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 150 | 50 | | 100 | 30 | 10 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 20 | | | 20 | 2 | |

SOATA



ALMACEN CENTRAL

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | JERSALUD SAS | 2500 | 0 | 2500 | 5000 | 500 | | | 500 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 15 | 0 | 10 | 25 | 800 | 0 |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 1500 | | | 1500 | 900 | |
| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | | JERSALUD SAS | 180 | | | 180 | 30 | 0 |

.1.2 Inventario EPP Regional Meta
5.1.2.1 Sede Villavicencio

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 1 | JERSALUD | 700 | 50 | 0 | 650 | 535 | 22 | 0 | 513 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | 2 | JERSALUD | 19 | 0 | 0 | 19 | 865 | 100 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|------------|-------------|-------------------|-------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | 3 | JERSALUD | 85 | 2 | 0 | 83 | 351 | 30 |

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| | | 4 | JERSALUD | 5 | 0 | 900 | 905 | 5 | 0 |

5.1.2.3 Sede Granada

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------|--|--|--|-----|--|--|--|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | | | | | | | | |



| | RA DE SALUD | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
|---|-------------|----------------|------------|-------------|-------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| 1 | JERSALUD | 0 CAJAS | 1 CAJA | 8 CAJA | 7 CAJA | 46 UNIDAD | 4 UNIDAD | 25 | 67 UNIDAD |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 2 | JERSALUD | 1 | 1 | 0 | 0 | 15 UNIDAD | 5 UNIDAD | 100 UNIDAD | 110 UNIDAD |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--|------------|----------------------------------|--|-------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 3 | JERSALUD | 2 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 3 CAJA TALLA S | 0 CAJAS | 2 CAJA TALLA M 2 CAJA TALLA S | 4 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 5 CAJA TALLA S | 40 UNIDAD | 10 UNIDAD | 40 UNIDAD | 70 UNIDAD |

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 4 | JERSALUD | 3 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 |

5.1.2.4 Sede Puerto López

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| N° TAPABOCAS | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

www.jersalud.com



| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
|-------------|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 1 | Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ | 200 uds | 30 | 50 uds | 220 | 2 | 0 | 10 | 12 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 2 | Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ | 0 | 3 | 0 | 0 | 300 | 0 | 0 | 300 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|------------|-------------|-------------------|-------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 3 | Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ | 200 uds | 100 uds | 400 uds | 500 uds | 87 | 20 | 0 | 67 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 4 | Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------|--|--|--|-----|--|--|--|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |



| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL, EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
|---|---------------------------|----------------|------------|-------------|--------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| 1 | Jersalud S.A.S pto gaitan | 207 | 15 | 192 | 192 | 7 | 1 | 6 | 6 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|--------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL, EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 2 | Jersalud S.A.S pto gaitan | 3 | 0 | 3 | 3 | 161 | 4 | 157 | 157 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|------------|-------------|-------------------|-------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 3 | Jersalud S.A.S pto Gaitan | 6 | 1 | 5 | 5 | 103 | 7 | 96 | 96 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 4 | Jersalud S.A.S pto gaitan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|--|--|-----|--|--|--|
| N° DE ORDEN | | N° TAPABOCAS | | | | | | | |
| | | CONVENCIONAL | | | | N95 | | | |
| | | | | | | | | | |

www.jersalud.com



| | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
|---|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| 1 | JERSALUD SAS – YOPAL | 600 | 475 | 0 | 125 | 110 | 73 | | 37 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GAFAS | | | | GORROS | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 2 | JERSALUD SAS – YOPAL | 0 | 0 | | 15 | 100 | 42 | 0 | 52 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------|------------|-------------|-------------------|-------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | GUANTES DE LATEX | | | | BATAS MANGA LARGA | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 3 | JERSALUD SAS – YOPAL | 18 | 12 | 0 | 6 CAJAS | 10 | 53 | | 0 |


* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|-------------------------------|------------|-------------|-------------------|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | POLAINAS | | | | KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19 | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS |
| 1 | JERSALUD SAS – YOPAL | 132 | 0 | 0 | 132 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 31 DE 2021 | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------------|---|---|---|---|
| N° DE ORDEN | INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD | CARETAS | | | | | | | |
| | | SALDO ANTERIOR | ENTREGADOS | ADQUISICION | TOTAL EXISTENCIAS | | | | |
| 1 | JERSALUD SAS – YOPAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Meta

| | |
|---|--|
|  | SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS |
|---|--|

SUCURSAL/SE DE: VILLAVICENCIO FECHA: mar-21

| | |
|-----------------|-----------------------------------|
| UNIDAD | SERVICIO DE ATENCION DOMICILIARIA |
| CENTRO DE COSTO | |
| UBICACIÓN | VILLAVICENIO |

| ITEM | DETALLE | UNIDAD | CANTIDAD |
|------|--|----------------|----------|
| 8 | APLICADORES DE ALGODÓN | PQUETE X 100U | 2 |
| 39 | JERINGAS X 60 PUNTA CATETER CC -CAJA X 25 UNID | CAJA | 4 |
| 69 | SOLUCION SALINA 0.9% x500 ML | BOLSA | 20 |
| 81 | SONDA NELATON # 8 | PAQUETE X 50UN | 1 |
| 84 | BOLSAS PARA ALIMENTACION ENTERAL POR BOMBA | CAJA | 1 |
| 85 | BAJALENGUAS PLASTICO | PAQUETE X50UN | 6 |

| FIRMAS | |
|----------------|--|
| SOLICITADO POR | |
| FIRMA |  |
| NOMBRE | Enfermera |
| CARGO | Rta 0481  |
| RECIBIDO POR: | |
| FIRMA | |
| NOMBRE | |
| CARGO | |
| APROBADO POR: | |
| FIRMA | |
| NOMBRE | |
| CARGO | |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Oficina Técnica 0180001033



5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

| CONCEPTO | | | | | | | VALORES | | |
|----------------------|----------|------------------|--------------|---|----------|------------------------|----------------------|-------------------|--|
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCIÓN ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA | | |
| 1 | YOPAL | ASISTENCIAL | KIT | KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULOS BOLSA X 90 UNIDADES | 90 | \$ 1.228 | \$ 110.520 | | |
| 2 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | ESPECULOS DESECHABLES TALLA M | 50 | \$ 771 | \$ 38.550 | | |
| 24 | | | | | | \$ | \$ | | |
| 25 | | | | | | \$ | \$ | | |
| Detalle por sucursal | | | | | | | Subtotal gravado | \$ 149.070 | |
| IVA | | | | | | | EXCENTO DE IVA | | |
| | | | | | | | IVA 5% | | |
| | | | | | | | IVA 19% | \$ 28.323 | |
| | | | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 177.393 | |

| CONCEPTO | | | | | | | VALORES | | |
|----------------------|----------|------------------|----------------|-----------------------------|----------|------------------------|----------------------|-------------------|--|
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCIÓN ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA | | |
| 1 | YOPAL | ASISTENCIAL | BALON X 3600 M | ALCOHOL ANTISEPTICO C/J X 4 | 8 | \$ 20.000 | \$ 160.000 | | |
| 18 | | | | | | \$ | \$ | | |
| 19 | | | | | | \$ | \$ | | |
| 20 | | | | | | \$ | \$ | | |
| 21 | | | | | | \$ | \$ | | |
| 22 | | | | | | \$ | \$ | | |
| 23 | | | | | | \$ | \$ | | |
| 24 | | | | | | \$ | \$ | | |
| 25 | | | | | | \$ | \$ | | |
| Detalle por sucursal | | | | | | | Subtotal gravado | \$ 160.000 | |
| IVA | | | | | | | EXCENTO DE IVA | | |
| | | | | | | | IVA 5% | | |
| | | | | | | | IVA 19% | \$ | |
| | | | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 160.000 | |

| CONCEPTO | | | | | | | VALORES | | |
|----------------------|----------|------------------|--------------|---|----------|------------------------|----------------------|-------------------|--|
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCIÓN ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA | | |
| 1 | YOPAL | ASISTENCIAL | KIT | KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULOS BOLSA X 90 UNIDADES | 90 | \$ 1.228 | \$ 110.520 | | |
| 2 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | ESPECULOS DESECHABLES TALLA M | 50 | \$ 771 | \$ 38.550 | | |
| 24 | | | | | | \$ | \$ | | |
| 25 | | | | | | \$ | \$ | | |
| Detalle por sucursal | | | | | | | Subtotal gravado | \$ 149.070 | |
| IVA | | | | | | | EXCENTO DE IVA | | |
| | | | | | | | IVA 5% | | |
| | | | | | | | IVA 19% | \$ 28.323 | |
| | | | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 177.393 | |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800019382
VIGILADO

id.com

| CONCEPTO | | VALORES | | | | | |
|----------------------|----------|------------------|--------------|------------------------|----------|------------------------|----------------------|
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCIÓN ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA |
| 1 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | CELULAR ZTE BLADE A3 | 1 | \$ 352.941,17 | \$ 352.941,17 |
| 20 | | | | | | \$ | - |
| 21 | | | | | | \$ | - |
| 22 | | | | | | \$ | - |
| 23 | | | | | | \$ | - |
| 24 | | | | | | \$ | - |
| 25 | | | | | | \$ | - |
| Detalle por sucursal | | | | | | Subtotal gravado | \$ 362.941,17 |
| IVA | | | | | | EXCENTO DE IVA | |
| | | | | | | IVA 5% | |
| | | | | | | IVA 19% | \$ 67.068,82 |
| | | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 419.999,99 |



| CONCEPTO | | VALORES | | | | | |
|----------------------|----------|------------------|--------------|---|----------|------------------------|---------------------|
| ITEM | SUCURSAL | UNIDAD FUNCIONAL | PRESENTACION | DESCRIPCIÓN ESPECIFICA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA |
| 1 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | FOLDER A2 CARTA FABRIFOLDER | 2 | \$ 5.250 | \$ 10.500 |
| 2 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | FOLDER A2 OFICIO FABRIFOLDER | 1 | \$ 6.350 | \$ 6.350 |
| 3 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | BISTUR GRANDE METALICO | 0 | \$ 5.042 | \$ - |
| 4 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | TIJERA PUNTA RECTA PENMAX | 2 | \$ 840,33 | \$ 1.681 |
| 5 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | CINTA TRANSPARENTE 48' 100 | 5 | \$ 5.882,35 | \$ 29.412 |
| 6 | YOPAL | ASISTENCIAL | CAJA | GANCHO COSECRORA GALVANIZADO GUFROND2516 | 0 | \$ 2.521 | \$ - |
| 7 | YOPAL | ASISTENCIAL | CAJA | LAPICEFO INKREBLE SEMI GEL OFFICE/COMERO | 12 | \$ 799,32 | \$ 9.592 |
| 8 | YOPAL | ASISTENCIAL | PAR | PLAS ALKALINAS ENERGIZER AA X PAR | 4 | \$ 4.845,90 | \$ 19.384 |
| 9 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | RESALTADOR EDDING 200 SURTIDO | 3 | \$ 1.512,60 | \$ 4.538 |
| 10 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | TINTA PARA SELLOS ROJO | 2 | \$ 2.100,84 | \$ 4.202 |
| 11 | YOPAL | ASISTENCIAL | PQT | SEPARADOR ECONOMICO 105 CARTULINAS SURTIDOS FABRIFO | 2 | \$ 1.092,43 | \$ 2.185 |
| 12 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | CARPETA PASTA CATAL NORMA 1R | 2 | \$ 6.722,68 | \$ 13.445 |
| 13 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | BOLSAS DE PAPEL X KILO (100 BOLSAS) | 0 | \$ 11.344,54 | \$ - |
| 14 | YOPAL | ASISTENCIAL | KILO | BOLSAS DE PAPEL X2 KILO (100 BOLSAS) | 20 | \$ 14.500 | \$ 290.000 |
| 15 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | SELLOS COMPLETOS | 1 | \$ 17.647,05 | \$ 17.647 |
| 16 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | CINTA DOBLE FAZ ESPUMA 18 K2 MT | 1 | \$ 3.351,34 | \$ 3.351 |
| 17 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | REGLA FLEXIBLE X30 CM | 3 | \$ 1.800 | \$ 5.400 |
| 18 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | PLEGABLE CARPETA DE ARCHIVO ORGANIZADOR DE ESCRITORIO DE CARTON | 3 | \$ 7.350,19 | \$ 23.350 |
| 19 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | PAD MOUSE | 2 | \$ 22.000 | \$ 44.000 |
| 20 | YOPAL | ASISTENCIAL | BOLSA | LIGAS BOLSA GRANDE X 1 KILO | 1 | \$ 18.000 | \$ 18.000 |
| 21 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | COSECRORA MEDIANA | 0 | \$ 17.500 | \$ - |
| 22 | YOPAL | ASISTENCIAL | UNIDAD | SACA GANCHOS | 0 | \$ 3.200 | \$ - |
| 23 | | | | | | \$ | - |
| 24 | | | | | | \$ | - |
| 25 | | | | | | \$ | - |
| Detalle por sucursal | | | | | | Subtotal gravado | \$ 503.534 |
| IVA | | | | | | EXCENTO DE IVA | |
| | | | | | | IVA 5% | |
| | | | | | | IVA 19% | \$ 95.690 |
| | | | | | | TOTAL A PAGAR | \$ 599.324 |

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303
VIGILADO



6. EVIDENCIAS SOLICITUD APOYO ARL PARA ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 01 al 31 marzo 2021

Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva

| REMISIÓN DE ENTREGA | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
|  | | CAHOZ INVERSIONES SAS NIT: 900.730.558-4 Dir: Cra. 12 No. 142-49 Int. 09 PBX: (+1) 768-7777 Bogotá DC- Colombia www.nvplab.com | |
| | | Fecha Envío : _____ | Remisión No. <input type="text"/> |
| Destinatario / Cliente: JERSALUD SAS | | NIT: 890.003.084 | |
| Dirección: CARRERA 6 # 64 B 195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCA 104 | | Ciudad/Depat: TUNJA - BOYACA | |
| Recibe: DIANA BARRERA | | | |
| TELEFONOS: 3133587166 | | | |
| ÍTEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| 1 | GEL101 | GEL ANTIBACTERIAL PRESENTACION 120 ML | 396 |
| 1 | CART102 | CARETA FACIAL | 198 |
| Despachado por:  Ricardo Torres Molano Despachos NVPlab CEL: (+1) 3135507487 | | Recibí a conformidad: Firma: _____ Nombre: _____ Cedula: _____ Fecha recepción: _____ Cargo: _____ Celular: _____ | |
| OBSERVACIONES | | | |
| Si hubo cambio de dirección de entrega | Dirección Modificada: Nombre de quien autorizo el cambio: | Cargo: | |
| Envío por Transportadora | Empresa: | GUÍA No. : | |
| Otras Observaciones: | | | |
| *En caso de presentar alguna inconformidad con la entrega la entidad cuenta con 5 días hábiles para notificar al gestor administrativo de | | | |

6 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web

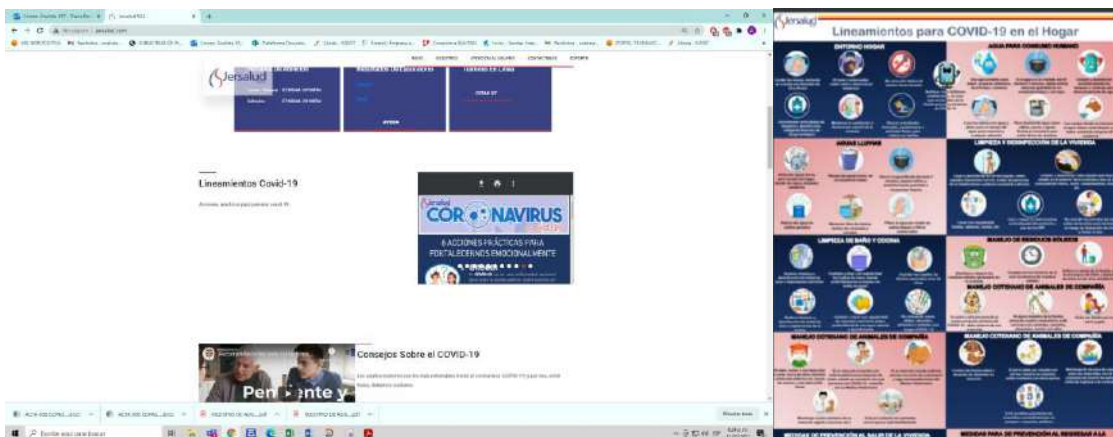
PAGINA PRINCIPAL

www.jersalud.com





EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19



PUBLICACIONES

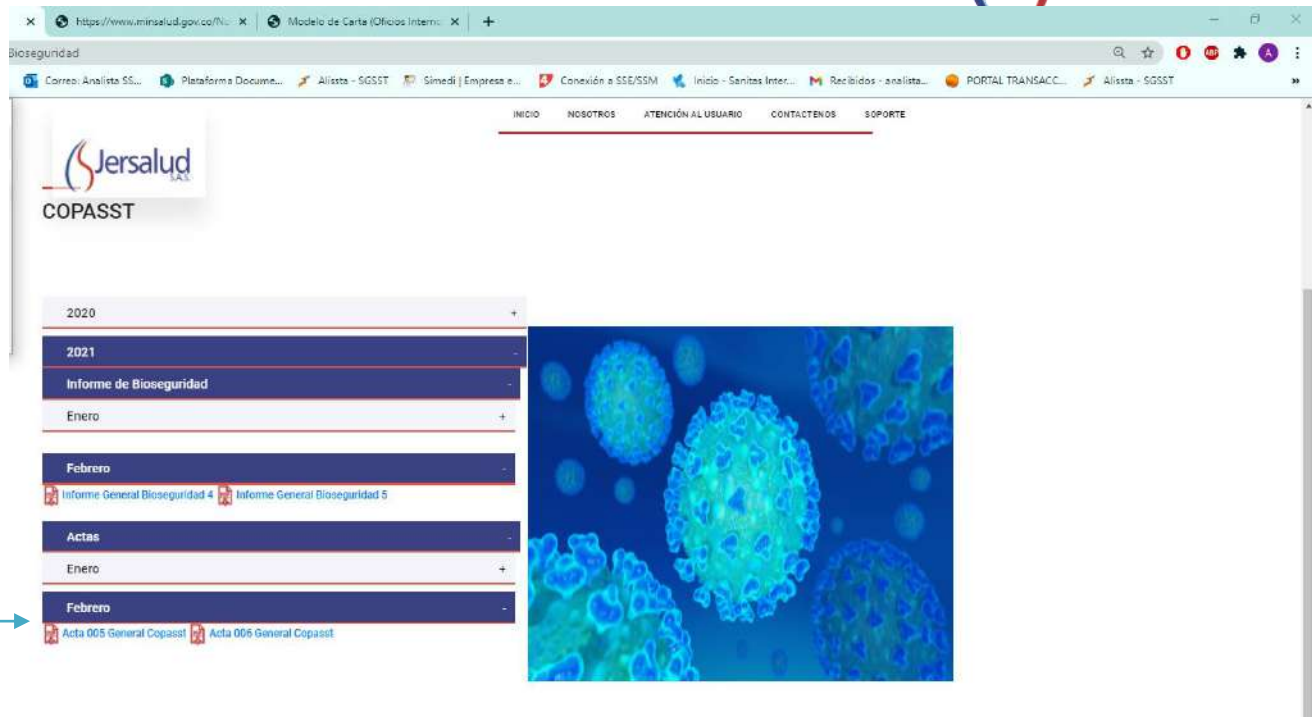
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Controladora: 01800021033

www.jersalud.com



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”





6.2 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JUNIO.pdf>



<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JULIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20SEPTIEMBRE.pdf>

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20(1).pdf)

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE\(1\)](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE(1))



<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20ENERO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20ENERO.pdf>


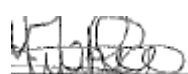
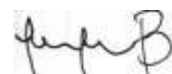




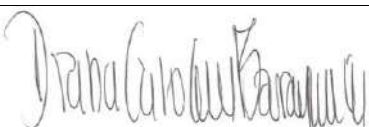
<HTTP://WWW.JERSALUD.COM/VIEWS/COVID-19.HTML#BIOSEGURIDAD>

<http://www.jersalud.com/Views/Covid-19.html>



7. BASE DE DATOS DE TRABAJADORES BOYACA- META Y CASANARE

Aprobación

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---------------------------------|---|---|
| Julieth Eliana Araque Sosa | Jefe administrativa y de talento humano Boyacá – Principal por parte del empleador -Presidente Comité COPASST |  |
| Jessica Marcela Cañon Reina | Asistente administrativa Meta - Principal por parte del empleador- Secretario Comité COPASST |  |
| Leidy Joana Buitrago Sanabria | Coordinador asistencial de sede Boyacá – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST |  |
| Ángela Patricia Perdomo Ramírez | Terapeuta respiratoria Huila – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST |  |
| Karen Emilia Melo González | Jefe administrativa y de talento humano Meta Secretaria Comité COPASST |  |
| Aura Cristina Londoño | Analista SST Meta |  |
| Egla Patricia Bohorquez | Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare |  |
| Diana Carolina Barrera Mejia | Analista SST Boyacá |  |

