


INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 2 DE FEBRERO 2021

**Del 05 al 11
febrero de 2021**



INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL: Jersalud S.A.S

NIT: 900622551-0

NIVEL DE LA IPS: Prestación de servicios de primer nivel

PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:

Número de trabajadores: 393

Cantidad entregada:

100 Geles antibacterial personal 120 ml

831 Batas manga larga

1160 Tapabocas N95

20 Cajas de Guantes de látex por 100 unidades

198 Overoles Antifluido con capota

831 Gorros desechables de Oruga

176 Polainas

40 Cajas Guantes de látex

600 Guantes de látex

198 Monogafas

5950 Mascarillas

163 monogafas

450 Guantes estériles

4950 mascarillas quirúrgicas

UBICACIÓN DE LA ENTIDAD

REGIONAL BOYACÁ

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

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

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

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

SOATÁ: Carrera 7 # 6-44 (Urbano)

GARAGOA: Calle 8# 9-05 (Urbano)

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

MONIQUIRÁ: Calle 19# 4-14 (Urbano)

REGIONAL META

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

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

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

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

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

REGIONAL CASANARE

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


www.jersalud.com



1. REUNION COPASST SEMANA 2 FEBRERO DEL 05 AL 11 FEBRERO DE 2021

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

1.2 Evidencia Acta 006 de 2021 COPASST

		FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN				F(GC)002 Versión: 1 Oct - 2018 1 DE 9
ACTA N° 006 DE 2021						
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN						
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:		COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST				
LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META, HUILA Y CASANARE						
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
	11	02	2021	09:10A.M.	10:00A.M	
MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE						
AGENDA DEL DÍA						
1. Verificación de Quorum 2. Lectura del acta anterior. 3. Seguimiento a compromisos 4. Desarrollo de la Reunión. 5. Compromisos 6. Puntos a considerar en futuras reuniones						
PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)						
Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador Ángela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 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:						



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

Julieth Eliana Araque Sosa
Jessica Marcela Cañón Reina
Leidy Johana Buitrago Sanabria

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

Como invitados a la reunión se encuentran:

Diana Vivian Daza Mosquera – Asesor ARL Positiva
 Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de talento humano Meta
 Lizeth Natalia Torres Torres Andrade – Coordinador administrativo UCI Huila
 Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta
 Eglá Patricia Bohórquez – Asistente TH, Admón., SST Casanare
 Diana Carolina Barrera Mejía – Analista SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #005 del 04 de Febrero de 2021 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

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

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



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

parte de los colaboradores						
Revisión del presupuesto dado por la ARL para actividades SST	Miembros COPA SST y Asesor a ARL	11/02/2021	Jersalud Nacional	Acta de reuniones	0%	

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

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

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

¿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.



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

SI

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

SI

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

SI

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

ITEM	DESCRIPCION	VERIFICADO POR EL COPASST		EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CALIFICA DE 1 A 100 SEGÚN CORRESPONDENCIA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrado dentro del informe semana 4 Enero de 2021 Numeral 2
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X		Facturas y órdenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos	100	100%	Integrado en el informe semana 4 de Enero de 2021 Numeral 3



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

3	¿Se está entregando los GPP 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 inmaterial).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe semana 4 Enero 2021 Numeral 2
4	¿Los GPP se están entregando oportunamente?	X	Soporte de entrega de GPP debidamente firmados (de acuerdo al establecido en la matriz de GPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega).	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato F (GTH)003. Soportes en archivo de cada sede. Dentro de informe Semana 4 Enero 2021 Numeral 4
5	¿Se está garantizando la entrega de los GPP en la cantidad y frecuencia de uso requerido?	X	Base de trabajadores con registro de cantidad entregada y frecuencia de entrega de los GPP a cada trabajador	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato PGTH-003. Soportes en archivo de cada sede. Dentro del informe semana 4 Enero 2021 Numeral 2
6	¿Se ha planificado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los GPP?	X	Inventario existente y proyección de la cantidad de GPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, Suministrados por ARL, saldo de la semana y proyección)	100	100%	Integrado en el informe semana 4 de Enero 2021 Numeral 5
7	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los GPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 03 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	X	Oficio de solicitud y respuesta de la ARL, o acta con acuerdos y compromisos.	100	100%	Registro dentro de informe Bioseguridad Semana 4 Enero 2021 Numeral 6



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

8	Se planearon medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento	X	Acta de COPASST semanal (quien, como, cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión 024 Enero 2021 Numeral 1
9	Link de Publicación del informe	X	Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencia (verificación y cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)	100	100%	Link Publicación semana 2 de Gepa , en página web http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20ENERO.pdf
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X	Acta de Copasst Copasst semanal	100	100%	Integrado en Informe semana 4 de Gepa , 2021 Numeral 1
TOTAL				1000	100%	

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

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

4.4 Se realiza presentación de indicadores del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de las regionales Jersalud SAS



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

4.4 Se realiza socialización para que los trabajadores actualicen datos en cada una de las EPS a las que pertenezcan con el fin de actualizar bases al momento que sea asignada la cita para la vacunación frente al COVID-19.



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

4.5 Se realiza revisión de la adherencia del uso de los elementos de protección personal del personal administrativo y asistencial de las regionales Jersalud SAS.



4.6 Se verifica el cumplimiento de la participación de la plataforma ALISSTA de la ARL, donde se puede evidenciar un bajo porcentaje de diligenciamiento para lo cual la asesora Diana Daza enviara un instructivo para refuerzo y utilización de la misma.



4.7 Se socializa la cantidad de Elementos de protección Personal que la ARL suministro para ser distribuidas en las Regionales Jersalud SAS.

Sucursal	Trabajadores	%	Tapabocas	Monogafas	Guantes
Meta	118	60,82%	3011	99	274
Casanare	24	12,37%	612	20	56
Boyacá	149	76,80%	3802	125	346
Neiva	21	10,82%	536	18	49
	194	100,00%	4950	163	450



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

4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Reporte al uso de incumplimiento al Uso de EPP'S por parte de los colaboradores	Miembros COPASST	Continuo	Jersalud Nacional	Actas de compromiso y procesos disciplinarios	
Revisión de las actividades del sistema según plan de trabajo del año 2021	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	15/02/2021	Jersalud Nacional	Lista de Asistencia.	
Socialización de las actividades propuestas a la Asesora de la ARL Diana Daza	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	16/02/2021	Jersalud Nacional	Lista de Asistencia.	
Envío de los Elementos de Protección Personal según distribución dada en reunión.	Analista SST Regional Boyacá	17/02/2021	Jersalud Nacional	Relación de entrega	
Socialización del instructivo de la participación en ALISSTA dirigido a todos los trabajadores.	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	15/02/2021	Jersalud Nacional	Relación de correos enviados	

5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
VER LISTADO DE ASISTENCIA		



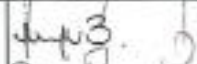
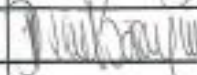


1.2 Registros de asistencia Acta 004 de COPASST Enero Semana 4

1.2.1 Registro asistencia Regional Boyacá

	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	FIG/012
		Versión: 1
		ps-18
		1 De 1

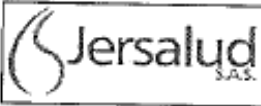
SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 008 de 2021					
FECHA: 11/02/2021		HORA DE INICIO: 08:10a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m		
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Boyacá					
EXPOSITOR:	Juleth Eliana Araque Sosa		FIRMA:		
REGISTRO					
N°	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1049615437	Juleth Eliana Araque Sosa	Jefe admin y talento humano Boyacá	Boyacá	
2	1053338976	Leidy Joana Buitrago Sanabria	Coordinador asistencial de sede	Boyacá	
3	33368735	Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	Boyacá	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

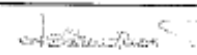
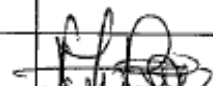
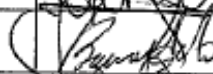

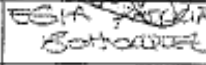
VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910332



1.2.2 Registro de asistencia Regional Meta y Casanare

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


SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACION DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 006 de 2021					
FECHA: 11/02/2021		HORA DE INICIO: 09:10 a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00a.m		
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Meta y Casanare					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA:		
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1120502833	Jessica Marcela Cañon Reina	Asistente administrativo	Meta	
2	1121926625	Karen Emilia Melo	Jefe admin y talento humano Meta	Meta	
3	1120504110	Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	Meta	
4	33481397	Egla Patricia Bohorquez	Asistente TH, Admin, SST	Casanare	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 0800910303
 Vigilado



1.2.3 Registro de asistencia Regional Huila

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


SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 006 de 2021					
FECHA: 11/02/2021		HORA DE INICIO: 09:10 a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Huila					
EXPOSITOR:		Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA: 	
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1075244278	Lizeth Natalia Torres Andrade	Coordinador administrativa	Huila - Neiva	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303




1.2.4 Registro de asistencia Asesor ARL Positiva


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

SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL

TIPO DE REUNIÓN: Comité			
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 006 de 2021			
FECHA: 11/02/2021		HORA DE INICIO: 09:10 a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Nacional			
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA: 
	Karen Emilia Melo		

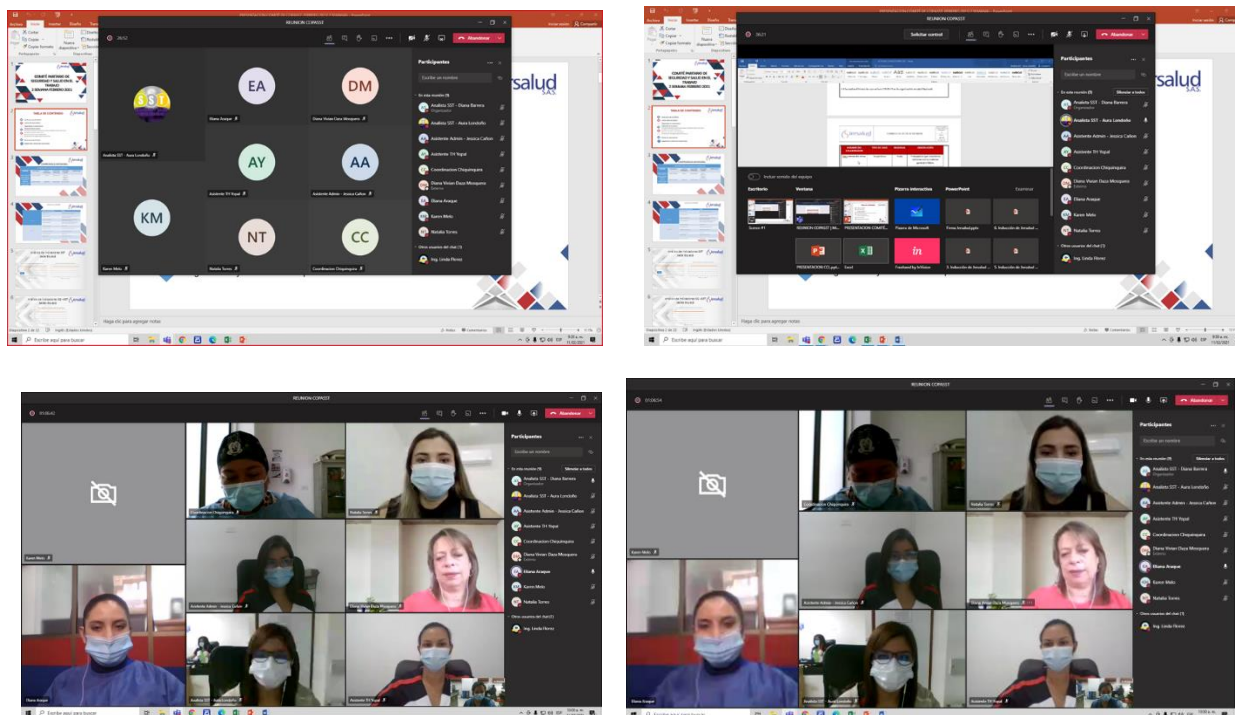
REGISTRO

N°	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	52331638	Diana Vivian Daza	Ejecutivo integral de servicio	ARL Positiva	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800019038
 Línea Correo Nacional: 01800019038



1.3 Evidencia Fotográfica Reunion COPASST



Fuente : Evidencia fotografica copasst 11 febrero 2021

2. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

EXC	No. IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS	CARGO	CIUDAD	TIPO VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	1052410687	CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
2	23284976	MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
3	46672546	MALAVAR AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
4	46681354	BRIJALDO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
5	46458143	TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
6	1053340626	RONCANCIO BALEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
7	1053348812	CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
8	1053348179	SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
9	1002526470	BALEN ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
10	33676330	CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GARAGOA	DIRECTO	DIRECTO	



11	1014188587	MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GUATEQUE	DIRECTO	INTERMEDIO	
12	53081059	GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MONQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
13	1054682570	SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MONQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
14	23552508	SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
15	24080048	ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOATA	DIRECTO	INTERMEDIO	
16	1049625040	RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
17	1075266835	VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
18	1019014458	ALFONSO	AUXILIAR CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
19	40048087	GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
20	1022935321	CASTELBLANCO	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
21	1020752786	GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOA Y GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
22	46366015	ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
23	1051212157	FUQUEN RIOS	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
24	53067258	VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
25	52963532	SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
26	46672428	ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
27	1049616557	FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
28	40038562	MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
29	72205029	MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
30	74370203	HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
31	46378245	TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
32	40036857	MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
33	33367367	ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
34	40027046	AYALA BARON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
35	46361131	MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
36	24167247	FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
37	79536444	RAMIREZ	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
38	23323980	ANGARITA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	



39	1082896913	SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
40	9530770	CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
41	91244699	GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
42	63362434	NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	MONQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
43	32775986	DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
44	1053338976	BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
45	7180163	LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
46	1073380836	BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
47	1049615437	ARAQUE SOSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
48	1049647500	ZIPA VARGAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
49	63529281	BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFERMERÍA	MONQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
50	1054658729	VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	INCAPACIDAD ENFERMEDAD COMUN
51	40039607	NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
52	1049638771	GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
53	40044574	MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
54	1049799152	CASTRO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
55	33676746	CAMELO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GARAGOA	DIRECTO	INTERMEDIO	
56	1049631798	HERNANDEZ HERNANDEZ	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
57	1120865548	FONSECA MOSQUERA	PSICOLOGO	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
58	40017103	PEDRAZA VARGAS	NUTRICIONISTA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
59	1140868607	CAMPOS BUITRAGO	MEDICO GENERAL	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
60	1049614089	RIVERA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
61	1049632802	REYES CAMARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
62	1057585417	VARGAS BARRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
63	1019069127	ROJAS MONTERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	



64	1045725343	MORENO PUPO	MEDICO GENERAL	GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
65	93409150	CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
66	52354872	BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
67	1049642865	RODRIGUEZ NUMPAQUE	AUXILIAR DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
68	1049632618	PINZON CASTIBLANCO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
69	1075255284	HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
70	7726108	MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
71	86050606	HERRERA LOZADA	MEDICO GENERAL	DUITAMA- SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
72	1056930698	PARADA ACUÑA	ANALISTA DE FACTURACION	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
73	1118568585	GROSSO HERNANDEZ	APRENDIZ SENA EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
74	1049651662	APONTE REYES	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
75	40430979	PARRA SUAREZ	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
76	1049635057	FORERO GRANADOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
77	1073385541	RUIZ PRADO	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
78	1051954841	CUELLAR POVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
79	1049604621	GARCIA AVILA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
80	9399078	SIERRA RICO	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
81	46373786	TORRES TORRES	JEFE DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
82	1049637533	JIMENEZ RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA- DUITAMA- SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
83	1056613164	CRUZ BUITRAGO	MEDICO GENERAL	GARAGOA	DIRECTO	DIRECTO	
84	1049652690	BENITEZ BARRERA	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
85	46377485	CUSBA NUÑEZ	AUXILIAR ADMIISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	



86	74328301	CASTILLO QUIROGA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
87	1031159259	MARTINEZ MENDEZ	AUXILIAR DE SISTEMAS	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
88	1010157364	NASLY LORENA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
89	1023947207	BELLA DANIELA	JEFE DE ENFERMERIA	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
90	1052388758	ADRIANA MARCELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
91	1057548527	JENNYFER YURLEY	JEFE DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
92	33367534	DIANA FERNANDA	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
93	33369722	ADRIANA PATRICIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
94	1051241203	JAIRO ORLANDO	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
95	1007416119	LAURA ANDREA	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
96	1002340134	DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
97	1094927101	MARILYN ANDREA	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
98	46683685	YENNY PAOLA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
99	1049628484	LIZETH JOHANA	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
100	1053616831	JULIETH CAMILA	APRENDIZ SENA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
101	33366735	DIANA CAROLINA	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	

Fuente: Nomina corte 11 febrero 2021

Consolidado según nivel de Exposición regional Boyacá

Calificación	Porcentaje según nivel de exposición
Nivel exposición directo	46.5
Nivel exposición intermedio	43.6
Nivel de exposición indirecto	9.9

www.jersalud.com



Total	100%
-------	------

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	1121898957	AURA MILENA ROA FORERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
2	1107054334	DIEGO FERNANDO BOCANEGRA MOSQUERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
3	1121926326	DEISY PAOLA TULIBILA CARRASCAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
4	1121838406	MARIA EMILSEN NAVARRO ARANGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
5	1120865481	WINDY JANETH GAITAN PENAGOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
6	86080094	JOSE ADELMO ROMERO RAMIREZ	PSICOLOGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
7	1121829774	DARWIN MIGUEL GOMEZ LEON	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
8	1010182835	IVAN CAMILO ROMERO PUENTES	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
9	40331099	GINNA KARINA ARANGO AMOROCHO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
10	35263051	JOVANA LIZETH CORDOBA DUSSAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
11	40392862	YAMILE SABOGAL ARIAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
12	40215448	FRANCY CAROLINA MENA REY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
13	1234791149	SHARICT MARINEY BONILLA PERILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
14	1121937692	JENNIFER MARROQUIN INFANTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
15	32612567	YARLINES SUGEY RIVERA RAMOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
16	1121894100	ANGIE LISETH QUEVEDO TAMAYO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
17	1121837556	EDY JOHANA CASTRO QUEVEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
18	1121904619	ANA PATRICIA BAUTISTA OSPINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
19	1121862132	MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
20	23835203	NANCY NIÑO CHAURA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
21	1233493768	JENNIFER CATALINA CASTRO GUERRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
22	20546130	ANA BEATRIZ REINA REINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
23	1122237190	DIANA MARCELA NEIRA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
24	1121947580	VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
25	1121905645	SANDRA YAMILE AVILA GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
26	40250253	MARIELA LOPEZ TREJOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
27	86064317	EDWIN ALFONSO DUQUE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
28	1121933152	LINA FERNANDA VELASQUEZ BETANCOURT	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
29	40039701	MARTHA LUCIA SOLER CABGALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 02 febrero 2021**

30	1193142908	JENNIFER DAYANA GUERRA LOPEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
31	1121950663	ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	LICENCIA DE MATERNIDAD
32	1121898940	MAIRA FAISULY ROJAS CORREAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
33	1120502407	LAURA CAMILA PADILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
34	40404908	BIANEY RAMIREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
35	40326034	JULY CAROLINA ROJAS HERRERA	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
36	1121846960	GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
37	1121880489	JENNY SHIRLEY GUTIERREZ SIERRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
38	39537576	SANDRA PATRICIA REY BOLAÑOS	NUTRICIONISTA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	TELECONSULTA
39	1019071171	ADRIANA LORENA REY RODRIGUEZ	TRABAJADORA SOCIAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
40	40325831	FRANCY PAOLA PEDROZA CORTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
41	1001401438	BLADIMIR CUELLO MAUSA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
42	1121867640	JENNIFER ALEXANDRA BOCANEGRA ANDRADE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
43	1123403310	KAREN MELITZA GUTIERREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
44	40443936	SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
45	1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
46	53761940	SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
47	1234791356	DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
48	1123567118	JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
49	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
50	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
51	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
52	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
53	1120502833	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
54	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
55	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
56	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
57	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
58	1007449166	ANGIE DANIELA CARREÑO RAMIREZ	AUXILIAR DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
59	23623995	RUBY RUIZ SALAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
60	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
61	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
62	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
63	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1121821832	LEIDY GUISELLY VELASQUEZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
65	35262556	ADRIANA VALDES VIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
66	1075268413	ANDRES VARGAS AVILES	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 02 febrero 2021**

67	1121835893	DIANA LORENA VILLALBA IREGUI	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68	1127390578	DUVAN FERNEY VILLEGAS	ANALISTA DE FACTURACIÓN	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
69	40325398	ANGELICA MARIA LARRAÑAGA DIAZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
70	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
71	1000271662	EYLEEN DANIELA DIAZ MURILLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
72	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
73	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
74	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
75	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
76	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
77	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
78	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
79	1122123939	RUBI ALEJANDRA REY LEON	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
80	1121921276	BRAYAN ANDRES PARRADO BENAVIDES	AUXILIAR DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
81	40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
82	53133070	KATIA LOZANO CAMPOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
83	1121906815	ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
84	1121831676	JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
85	1121861648	HOLMES NEY HOLGUÍN TUMAY	COORDINADOR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
86	1006874262	KAREN SIRLEY PEÑA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
87	1120867490	YECENIA TOTENA POLOCHE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
88	1119888832	YUDI MARCELA CUESTA LEGUIZAMON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
89	40329336	YENI CAROLINA ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
90	1119894087	MORELIA JINETH MORA FRANCO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
91	1122130462	YEIMI YADIRA TORO PINEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
92	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
93	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
94	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
95	79958924	JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
96	1123088758	BELKY NATALI GONZALEZ NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
97	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
98	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
99	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
100	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
101	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
102	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
103	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
104	1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA



105	86082702	ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
106	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
107	1120376057	ANGIE KATERINE BOHORQUEZ CARVONEL	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
108	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
109	1121841910	ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
110	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PTO. LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
111	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PTO. LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
112	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
113	43920473	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
114	1129534204	LIZ DAYANA MARID VASQUEZ	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
115	1090394053	LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
116	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	

Fuente: Nomina corte 11 febrero 2021

2.3 Base de datos personal Regional Huila



3. CARACTERISTICAS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

3.1 Fichas Técnicas Elementos de Protección Personal

Careta de Seguridad



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

Normatividad CE EN166




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.



Ficha Técnica

Manto térmico no tejido en polipropileno, elaborado mediante un proceso de fabricación denominado SPUNBONDED en el cual el tejido esta 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 superactiva.

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 y
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se deshilacha ni despeluza
- Buena resistencia contra ácidos y solventes
- No se degrada
- No alberga bacterias (Antimoho)
- No retiene ni se satura de líquidos
- Baja densidad
- No permite la penetración de líquidos
- Es transpirable
- 100% Hidrofóbico
- Resistencia química
- Resistencia y aislamiento térmico
- Antialérgico y no tóxico
- Antiestática

Colores Disponibles en telas Desechables



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

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

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 PONCE

Copia Controlada



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



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

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Lifel095	Respirador Color Blanco

2. Identificación y empaque:

	Marquillado	Empaque
Función:	Permite identificar el lote para realizar trazabilidad del producto, la referencia del respirador y el número único de identificación de NIOSH TC 84A-5350 garantía de la certificación.	<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 61cm



SOSEGA®

Safety Solutions

INFORMACIÓN TÉCNICA

MODELO

Mascarilla N95 Vapores Orgánicos SOSEGA
Con Válvula
Ref: 130730



APLICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

ESTÁNDARES Y REGULACIONES

La Mascarilla SOSEGA N95 Vapores Orgánicos con Válvula cuenta con certificación NIOSH TC-B4A-6954.



INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Paso 1

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

Paso 2

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

Paso 3

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

Paso 4

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

Paso 5

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

ADVERTENCIAS

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





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

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

CARACTERISTICAS

- ✓ Elaborados de 100% Látex natural, sin polvo y/o ligeramente lubrificadas con polvo biodegradable notificado USP.
- ✓ Resistentes a la rotación.
- ✓ Color natural
- ✓ De forma anatómica, zona de agarre texturada y con superficie lisa, lisa y uniforme antideslizante.
- ✓ Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las normas internacionales Vigentes: ISO 11193, EN 455-5, EN 455-6 y ASTM D 3075-01

INDICACIONES

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

VENTAJAS

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

DIMENSIONES

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

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

LIMITACIONES

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

⚠ IMPORTANTE

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

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



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



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



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



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



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



Vista lateral del Respirador INSAFE adecuadamente colocado.

LIMITACIONES DE RESPONSABILIDAD

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

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

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

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





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

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

Características:

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

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

Doble capa de Filtro Meltblown para mayor eficiencia.

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

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

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

Clip nasal metálico en aluminio ultraliviano.

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

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

APLICACIONES SUGERIDAS:

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

ENSAYOS APLICADOS

CUMPLIMIENTO DE NORMA MEETS STANDARDS	RESULTADO RESULT
4031884 (NIOSH) N95 Class/Filter	✓ Cumple
EN 149:2001 + A1:2009 FFP2	✓ Cumple
BFE (Bacterial Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple
VFE (Viral Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple



NUEVA
 Hebilla de Ajuste Regulable



ADVERTENCIAS

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

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





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

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

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

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

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

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



Sarah Guzman electronically approved for
Study Director

James Luskin

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

Study Completion Date and Time

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

ps

FRT007-001 Rev 16
Page 1 of 2

This report applies to the test results and does not constitute a product. Report and test results are confidential and not for distribution outside the company.





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.





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

Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

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

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

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

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



Trang Truong electronically approved for
Study Director James Luskin

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





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.



Ministerio de Salud y Protección Social



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

Prosperidad
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

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

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

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

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

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



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

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

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.



ELKIN HERNÁN/OTALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

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

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

Página 1 de 1





FICHA TÉCNICA

GUANTE DE LATEX ESTERIL WELL

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



ESPECIFICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

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

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

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

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303

www.jersalud.com



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



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

INSTRUCCIONES DE USO

GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO

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

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

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

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

DECLARACION DE EMPAQUE

GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO

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

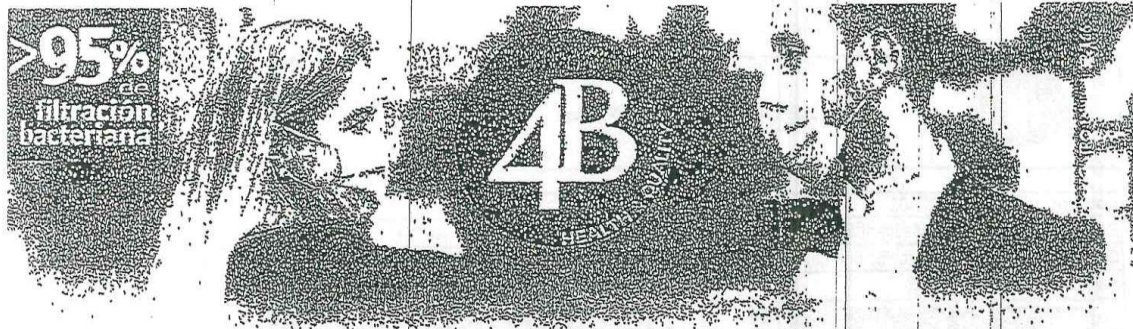
Caja de cartón:
Material utilizado para la caja de cartón : 275 / 275 / una estría
Dimensión de la caja dispensadora : 540mm x 450mm x 235mm
Tipo de impresión : Impresión a 1 color

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

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

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





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

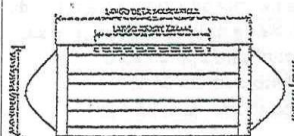
Materiales:

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

Empaques

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

Dimensiones



Largo: 17,5 ± 0,3 cm
 Ancho: 9,5 ± 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.

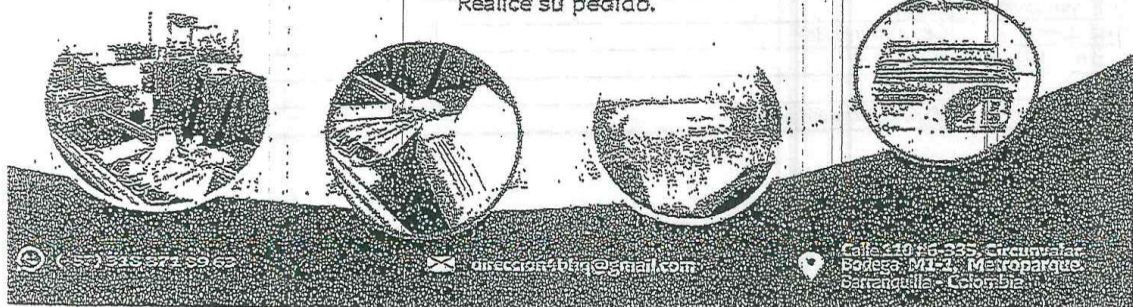
Uso:

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

Características


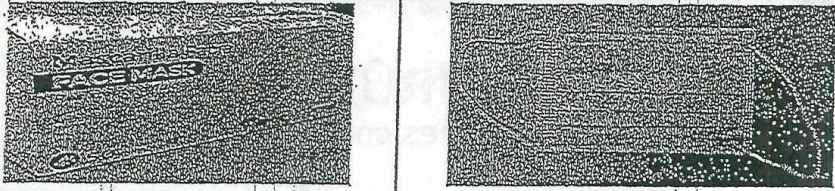
- Alta capacidad de filtración bacteriana.
- Excelente ventilación y respirabilidad.
- Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.
- Tela hiposensibilizante.

¿Está listo para protegerse correctamente?
 Realice su pedido.

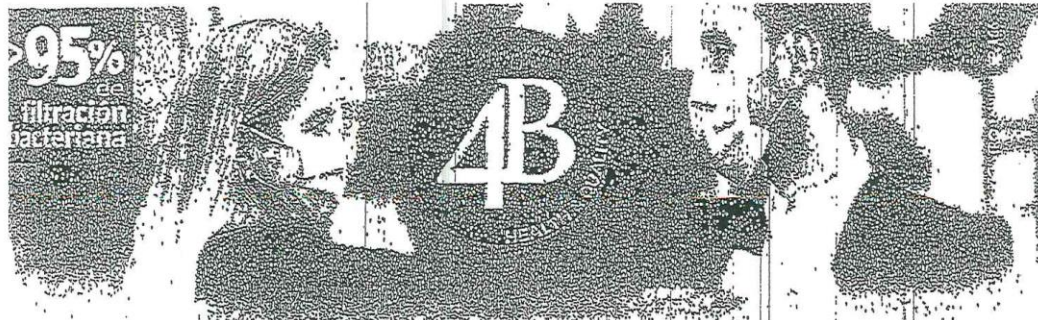


SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales:

Capa Interna:
Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM

Capa Central:
Tela no tejida Meltblown 25 GSM

Capa Externa:
Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM

Elástico libre de latex

Ajuste facial

Empaquetaje

Caja Master:
40 Unids. (Cajas individuales)

Caja individual:
50 Unids. (Tapabocas.)

2.000 Tapabocas

Dimensiones



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

Almacenamiento

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

5 años de vida útil.

Uso:

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

Usar una (1) sola vez.

Desechar en sitios señalizados.

Características

Alta capacidad de filtración bacteriana.

Excelente ventilación y respirabilidad.

Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.

Tela hiposérgica

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Cliente: 01800010303
Línea Correo Nacional: 01800010303

VIGILADO

☎ (+57) 340 874 3913

✉ atencionalcliente@gmail.com

📍 Calle 40 y 6-335, Circunvalar
Boleaga, MI-2, Metroparque
Barranquilla - 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-GU1199-1; MD-GU1200; MD-PRS805



ESPECIFICACIONES

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


CARACTERÍSTICAS

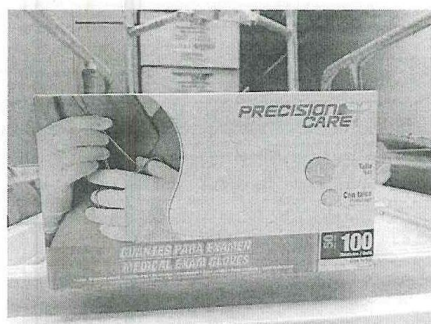
- Fabricado en látex natural.
- Bajo potencial alergénico.
- Con borde reforzado.
- Baja concentración de talco.
- Cómoda manipulación, precisa y de gran sensibilidad táctil.
- Esterilizados en rayos gamma.

RECOMENDACIONES

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



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



ESPECIFICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

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

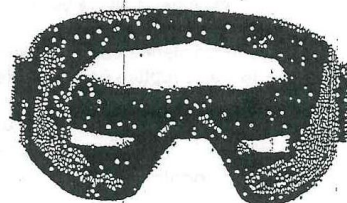
RECOMENDACIONES

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





MONOGAFA DE SEGURIDAD VENTILACIÓN INDIRECTA



DESCRIPCIÓN

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

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

APLICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Monogafa de cuerpo en PVC I de alta flexibilidad.

Monolente de policarbonato de 2,0mm de grosor

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



3.2 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





901065523-8

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

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

FE8120

F.EXP: 28-12-2020

Según resolución Dian:

RESOLUCION ELECTRONICA 18764004962010 Desde 30/09/2020 Hasta 30/09/2021 Del No. 5081 Al No. 10000 Prefijo

Razón Social JERSALUD SAS

NIT

900622551-0

Nombre JERSALUD SAS

Dirección CL 135 17 A 58

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 3178866349 - 5618123

Condición: 60

Forma Pago:

Referencia: REM200010825

Bodega: SEDE VILLAVICENCIO

Vencimiento: 26-02-2021

CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Canl.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	M6235810804	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4	GALON	LABORATORIOS OSA	8242	30/11/2022	10	0	18.675,00	186.750,00
***	Q1000114307	R.S INVIMA:2020M-009828-R2 CUM:30321-10 BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10	PQX10	MEDICALES	1020	30/10/2025	20	0	43.750,00	875.000,00
INS	Q1000110018	R.S INVIMA:NA CUM:0.0 BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL PQX10	PQX10	DISTRUMM	112020	27/11/2023	5	0	23.375,00	116.875,00
INS	Q1000110018	R.S INVIMA:2010013003 CUM: BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL PQX10	PQX10	DISTRUMM	12020	30/12/2023	10	0	23.375,00	233.750,00
***	Q0501304301	R.S INVIMA:2010013003 CUM: CIDEX OPA GALON X 3780 ML RF 341-20391 JYJ	GALON	J&J	03220048	30/01/2022	1	0	198.989,00	198.989,00
INS	Q0401006203	R.S INVIMA:20110M-0007441 CUM:NA CURA REDONDA LIFE CARE CJX100	CJX100	LIFE CARE	201912	31/12/2022	4	0	3.125,00	12.500,00
***	Q0114201501	R.S INVIMA:2015DM-0014015 CUM: FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	UNIDAD	BIOLIFE	00100520	31/05/2022	1	19	9.281,00	9.281,00
***	Q1000408202	R.S INVIMA:NA CUM:NA GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQ X 100	UNIDAD	LIFE CARE	XM20200712	31/12/2029	600	0	188,00	112.800,00
***	Q0108704709	R.S INVIMA:NA CUM:NA JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF	UNIDAD	MEDISPO	05.05.08.2020	04/08/2025	100	0	156,00	15.600,00



Codigo: 423

Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

U.B
 PASA
 30/12/2020

ELABORADO POR: MONTAÑA FRANCO AND	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE JESSICA CARON
			C.C. O NIT. 1120502833
			FECHA 30/12/2020
			HORA 5:50PM

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

28/12/2020 12:53

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nif. 901030701-1





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

Página: 2 de 1
CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE8120
F.EXP: 28-12-2020

Según resolución Dian: RESOLUCIÓN ELECTRONICA 18764004862010 Desde 30/09/2020 Hasta 30/09/2021 Del No. 5001 Al No.10000 Proftjo
Razón Social JERSALUD SAS
Nombre JERSALUD SAS
Dirección CL 135 17 A 58
Teléfono: - 3178866349 - 5518123
Referencia: REM200010825
Condición: 60
Bodega: SEDE VILLAVICENCIO
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago:
Vencimiento: 26-02-2021
NIT 900622551-0
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0114701501	JEME0005 CJ X 100 EMB X 2400 R.S INVIMA:2009DM-0005136 CUM:0/0 KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA X 90UND	UNIDAD	BIOLIFE	00190420	30/04/2025	150	19	1.226,00	184.200,00
---	Q1000806317	R.S INVIMA:2016DM-0000121-R1 CUM:N/A SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA 200 X 90 AZUL REF 6001011215 PQ X 10 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	PQX10	MEDICALES	0920	30/09/2025	20	0	32.250,00	645.000,00

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

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA
Son: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE SIETE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS MCTE

SUBTOTAL	2.590.745
Descuento	0
Iva	38.761
TOTAL FACTURA	2.627.506
RateFte	0
RateIca	0

Mercancía Excluida: 2.397.264	BASE IVA 193.481	TOTAL NETO 2.627.506
ELABORADO POR: MONTAÑA FRANCO ANDREA VIVIANA	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:
NOMBRE LEGIBLE _____		
C.C. O NIT. _____		
FECHA _____		
HORA _____		

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

28/12/2020 12:53

ORIGINAL

Software MantisiWeb - Nit. 901030701-1

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO

www.jersalud.com



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



	FORMATO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS		Folio: 003 Versión: 01 rev. 18 Página 1 de 1
--	--	--	---

Tipo de Orden: Compra Servicio Otro
 Fecha: 30/03/2020
 Convenio No.: 1030-106
 Cotización:
 Proveedor: NIT: Teléfono:

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO B.M IVA	VALOR TOTAL B.M IVA	
1	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 10 UNID	BATA DESPRECABLE PARA PACIENTE	10	23570	235700	
2	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 10 UNID	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO	20	47700	954000	
3	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	CAJA X 100	GUATA REDONDA LIFE CARE	4	3120	12480	
4	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	UNIDAD	RYO OTOLÓGICO COMPLETO CON ESPEJUDO	180	1720	309600	
5	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 100 UNID	GORRO PARA ENFERMERA TIPO ORUSA	600	180	108000	
6	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	CAJA X 100	JERINGA 8 ML AGUJA 21GX1 1/2	100	160	16000	
7	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 10	BANANAS DESPRECABLE PARA CABELLA X 90	20	3200	64000	
8	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	GALDE	ALCOHOL ANTISEPTICO 3000 ML	10	16070	160700	
10	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POD	PLUMADOR DE CITOLOGÍA SPRAY 10000	1	9300	9300	
11	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	SALÓN	GENEX OPA GALON X 2000	1	100000	100000	
Subtotal gravado							1	2.880.710
EXCENTO DE IVA								
IVA 5%								
IVA 19%							1	26.701
TOTAL A PAGAR							1	2.907.411

CONDICIONES GENERALES
 Tiempo de Entrega: OTRO:
 Forma de Pago: OTRO:
 Moneda: OTRO:
 TRM A UTILIZAR: _____
 GARANTIA: _____

[Firma manuscrita]

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA
 NOMBRE: DANY LORENA DUARTE MACIAS
 CARGO: GERENTE GENERAL

DATOS DE QUIEN ELABORA LA ORDEN DE COMPRA:
 ELABORO: JESSICA CARON CARGO: ASISTENTE TELEFONO: 301200040

CAUSAS DE INHIBICIÓN AUTOMÁTICA DE GARANTIA

El VENDEDOR se compromete que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se consigna en la presente orden de compra, cargará con los siguientes sanciones:

El Proveedor o el Cliente se obliga a cumplir la presente obligación de conformidad con el valor de cada ítem, a excepción según lo previsto en la presente orden.

1	HOJA DE VIDA DEL EQUIPO	11	FICHA TÉCNICA ESPECIFICANDO VIDA ÚTIL
2	DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	12	FACTURA DE VENTA
3	ACTA DE ENTREGA O REMISIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR	13	CERTIFICADO DE FABRICACIÓN NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE
4	POLIZA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VIGENTE	14	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5	REGISTRO ANMA DEL EQUIPO	15	CERTIFICADO DE METROLOGÍA Y/O CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	16	CERTIFICADO DE GARANTÍA
7	REGISTRO ANMA DE LOS INGENIEROS	17	CARDIOGRAMA DE CAPACITACIÓN CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	18	REGISTRO DE CAPACITACIÓN
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	19	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INSUMOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGÍA	20	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFÓNICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLOS
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO	21	CERTIFICADO DE PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVO Y/O EXHIBICIÓN SPOOR FABRICANTE
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO		

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800010303
VIGILADO





Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

NIT 900622551 Régimen Común

Pag. 1 de 1

BOGOTÁ, 22 de Diciembre de 2020
JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
CL 135 17 A 58

COT200004073

Asunto: Cotización al cliente 22/12/2020

Apreciado Cliente

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
1	Q100011001	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MA PQX10	MA PQX10	DISTRJMM		2010013003	17	23.375	0,00	0	397.375
	5	SISA AZUL PQX10									
2	Q100011430	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO R PQX10	PQX10	MEDICALES	0.0	N/A	29	43.750	0,00	0	1.268.750
	7	BLANCO PQX10									
3	Q040100626	CURA REDONDA LIFE CARE CJX100	CJX100	LIFE CARE		2015DM-00	4	3.125	0,00	0	12.500
	3										
4	Q011470150	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA X 90UND	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	2016DM-00	150	1.228	0,00	19	219.198
	1										
5	Q100040820	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUG AZUL PQ X 100	UNIDAD	LIFE CARE	N/A	N/A	800	188	0,00	0	112.800
	2										
6	Q010870470	JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JEME0005 CJ X 100 EMB X 2400	UNIDAD	MEDISPO	0.0	2009DM-00	100	156	0,00	0	15.600
	9										
7	Q100080631	SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA X 90 AZUL REF 6001011215 PQ X 10	PQX10	MEDICALES	N/A	N/A	22	32.250	0,00	0	709.500
	7										
8	Q011230631	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON CAUCHO CJ X 50	PQX50	FACE MASK		2017DM-00	10	11.500	0,00	0	115.000
	3										
9	Q010980900	MASCARILLA FACIAL KN95	UNIDAD	NACIONAL		11-44-20100	200	2.700	0,00	0	540.000
	2										
10	M623581080	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4	GALON	LABORATORIO	30321-10	2020M-0098	11	18.675	0,00	0	205.425
	4										
11	Q011420150	FMADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	N/A	1	9.281	0,00	19	11.044
	1										
12	Q950350772	ALCOHOL GLICERINADO 1000ML FARBE 65 GEL ANTIBACTERIAL	FCO	EUFAR	0.0	N/A	8	17.175	0,00	0	137.400
	0										
13	Q050130430	CIDEX OPA GALON X 3780 ML RF 341-20391 JYJ	GALON	J&J	N/A	2011DM-00	1	198.989	0,00	0	198.989
	1										

VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN		Subtotal	3.906.820,00
Validez de la Oferta : 30 días		Descuento	0,00
		Iva 19%	36.781,00
		Total	3.943.581,00

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

Atentamente,

BAQUERO GARZON FRANCY NATHALY

CLINISUMINISTROS SAS

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

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboración: 22/12/20



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 20/12/2020

DATOS GENERALES																					
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 2:40 PM																				
SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: JESSICA MARCELA CAÑON REINA																					
REQUERIMIENTO																					
Buenos días																					
Solicito de su amable colaboración para que me sean cotizados los siguientes insumos																					
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>BATA DESECHABLE PARA PACIENTE</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>CURA REDONDA LIFE CARE</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO</td> <td>150</td> </tr> <tr> <td>GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 5 ML AGUJA 21GX1 1/2</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA X 90</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>ALCOHOL ANTISEPTICO 3800 ML</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>FUJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 160CC</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>CIDEX OPA GALON X 3780</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE	15	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO	20	CURA REDONDA LIFE CARE	4	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO	150	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA	800	JERINGA 5 ML AGUJA 21GX1 1/2	100	SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA X 90	20	ALCOHOL ANTISEPTICO 3800 ML	10	FUJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 160CC	1	CIDEX OPA GALON X 3780	1	
BATA DESECHABLE PARA PACIENTE	15																				
BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO	20																				
CURA REDONDA LIFE CARE	4																				
KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO	150																				
GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA	800																				
JERINGA 5 ML AGUJA 21GX1 1/2	100																				
SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA X 90	20																				
ALCOHOL ANTISEPTICO 3800 ML	10																				
FUJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 160CC	1																				
CIDEX OPA GALON X 3780	1																				
Quedo atenta a su pronta respuesta																					
Gracias																					
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO																					
ENTRO DE COSTO: META																					
FIRMAS																					
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE																				
JESSICA MARCELA CAÑON	CLINISUMINISTROS																				





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

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE8121
 F.EXP: 28-12-2020

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764004962010 Desde 30/09/2020 Hasta 30/09/2021 Del No. 5001 Al No.10000 Prefijo
Razón Social JERSALUD SAS
Nombre JERSALUD SAS
Dirección CL 135 17 A 58
Teléfono: - 3178866349 - 5618123
Referencia: REM200010824
Condición: 60
Bodega: SEDE VILLAVICENCIO
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago:
Vencimiento: 26-02-2021
NIT 900622551-0
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0101107501	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON C.JX 1000 R.S INVIMA:2018DM-0013032 CUM:0.0	PQX20	VITAL MEDIC	2018/11/14	14/11/2023	10	0	481,00	4.910,00
INS	MD1060 5502	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25MG+0.5MG SOL INH 20ML BERODUAL R.S INVIMA:2015M-003240-R2 CUM:54889-01	FCO	BOEHRINGER	E0604A	01/08/2021	3	0	26.200,00	78.690,00
***	Q0110101501	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULTO REF: B504100 C.JX100 R.S INVIMA:2016DM-0000408-R1 CUM:19975025	UNIDAD	BIO LIFE	00230420	30/04/2025	5	0	2.618,00	13.085,00
***	Q0111705512	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:NA	UNIDAD	SHERLEG	1011700820	30/07/2024	90	0	481,00	43.290,00
***	Q0111705512	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:NA	UNIDAD	SHERLEG	1211700920	30/08/2024	10	0	481,00	4.610,00

Jersalud

V.B
 Karan...
 30/12/2020.

Bienes Exentis - 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 jessica 3113700040

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA
 Son: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	144.705
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	144.705
ReteFte	0
ReteIca	0

Mercancia Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	144.705
144.705	0		
ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE Jessica Coron
MONTAÑA FRANCO ANDREA VIVIANA			C.C. O NIT. 1120502833
			FECHA 30/12/2020
			HORA 5:50PM

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

28/12/2020 12:50

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

www.jersalud.com

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303
VIGILADO



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



	FORMATO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS		FIDAJC03 Versión: 01 001-03 Página 1 de 1
--	--	--	--

Tipo de Orden: <input type="checkbox"/> Cargos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro		Fecha: 24/12/2020
Cotización: <input type="text" value="COT00000001"/>	Creador: <input type="text" value="JER-207"/>	Creador: <input type="text" value="JER-207"/>
Proveedor: <input type="text" value="CLINUMBIOTEC S.A."/>	NIT: <input type="text" value="900682238"/>	Teléfono: <input type="text" value="4627003-6607325"/>

ITEM	BUCARIBAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCION ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DOMICILIARIA ATENCIÓN	PAQUETE X 30 UNO	APLICADORES DE MADERA CON ALACCIÓN X 1000	30	490	4900
2	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DOMICILIARIA	UNIDAD	BONDA RELATION X 8 REF 1170 PS X 84	100	480	48000
4	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DOMICILIARIA	EQO	BROMURO DE IPRATROPO -FEMITERO EJE MOVIMO	3	29300	189000
5	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DOMICILIARIA	CAJA X 100 UNO	MICROVEHICULADOR MASCARA ADULT	8	2010	16080
						Subtotal gravado	\$ 184.780
						EXCENTO DE IVA	
						IVA 0%	
						IVA 19%	
						TOTAL A PAGAR	\$ 184.780

Tiempo de Entrega: <input type="text" value="TREINTA DÍAS"/>	Forma de Pago: <input type="text" value="CONTADO"/>	Moneda: <input type="text" value="PESES COLOMBIANOS"/>
Forma de Pago: <input type="text" value="SESENTA DÍAS"/>	Moneda: <input type="text" value="DOLARES"/>	Forma de Pago: <input type="text" value="OTRO"/>
Forma de Pago: <input type="text" value="SESENTA DÍAS"/>	Moneda: <input type="text" value="EUROS"/>	Forma de Pago: <input type="text" value="OTRO"/>

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA:
 NOMBRE: EMMY LORENA SUAREZ MACIAS
 CARGO: GERENTE GENERAL


DATOS DE QUIEN DEBERIA LA ORDEN DE COMPRA:
 ELABORO: JESSICA CAÑÓN CARGO: ASISTENTE TELEFONO: 301270090

1. FICHA DE VIDA DEL EQUIPO 2. DECLARACION DE IMPORTACION 3. ACTA DE ENTREGA O REMISION POR PARTE DEL PROVEEDOR 4. POLIZA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VIOLENTE 5. REGISTRO INVENARI DEL EQUIPO 6. FICHA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO 7. REGISTRO INVENARI DE LOS INGENIEROS 8. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO 9. PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECTACION 10. CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGIA 11. MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MODO MANEJO Y FISCO 12. MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MODO MANEJO Y FISCO	13. FICHA TÉCNICA ESPECIFICANDO VIDA ÚTIL 14. FACTURA DE VENTA 15. CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACION DEL FABRICANTE 16. CERTIFICADO DE CALIBRACION POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA 17. CERTIFICADO DE METROLOGIA Y/O CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE 18. CERTIFICADO DE GARANTIA 19. CRONOGRAMA DE CAPACITACION CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO 20. REGISTRO DE CAPACITACION 21. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INSUMOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS 22. CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFONICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS 23. CERTIFICADO DE PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION SEGUN FABRICANTE
--	--

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010303
 Línea de Atención al Proveedor: 01800010302

VIGILADO



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 20/12/2020

DATOS GENERALES									
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 2:40 PM								
SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: JESSICA MARCELA CAÑON REINA									
REQUERIMIENTO									
Buenos días									
Solicito de su amable colaboración para que me sean cotizados los siguientes insumos									
<table border="1"><tr><td>APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN X 1000</td><td>10</td></tr><tr><td>SONDA NELATON N 8 REF 1170 PQ X 50</td><td>100</td></tr><tr><td>BROMURO DE IPRATROPIO +FENOTERO 0,25 MG+4MG</td><td>3</td></tr><tr><td>MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT</td><td>5</td></tr></table>	APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN X 1000	10	SONDA NELATON N 8 REF 1170 PQ X 50	100	BROMURO DE IPRATROPIO +FENOTERO 0,25 MG+4MG	3	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT	5	
APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN X 1000	10								
SONDA NELATON N 8 REF 1170 PQ X 50	100								
BROMURO DE IPRATROPIO +FENOTERO 0,25 MG+4MG	3								
MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT	5								
Quedo atenta a su pronta respuesta									
Gracias									
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO									
ENTRO DE COSTO: META									
FIRMAS									
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE								
JESSICA MARCELA CAÑON	CLINISUMINISTROS								





Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

NIT 900622551 Regimen Comun

Pag. 1 de 1

COT200004074

BOGOTÁ, 22 de Diciembre de 2020
JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
CL 135 17 A 58

Asunto: Cotización al cliente 22/12/2020

Apreciado Cliente

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IWA	VR. TOTAL
1	Q010110750	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON PQX20		VITAL MEDIC	0.0	2015DM-00	10	491	0,00	0	4.910
	1	X 1000									
2	Q010740280	GUANTES EXAMEN TALLA M REF	CJX100	PRECISION	0.0	2010CM-00	30	42.000	0,00	0	1.260.000
	3	450102084 CJ X 100									
3	Q010740660	GUANTES EXAMEN TALLA S REF	CJX100	PROTEX	20045517	2012CM-00	10	42.000	0,00	0	420.000
	7	00EXA191 CJ X 100									
4	Q011230631	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON	PQX50	FACE MASK		2017DM-00	30	11.250	0,00	0	337.500
	3	CAUCHO CJ X 50									
5	Q05035072	ALCOHOL GLICERINADO 500 ML FARBENUNIDAD		EUFAR	N/A	N/A	9	12.875	0,00	0	114.075
	1	85 GEL ANTIBACTERIAL									
6	Q011170551	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X	UNIDAD	SHERLEG	N/A	2016DM-00	100	481	0,00	0	48.100
	2	50									
7	M01060	BROMURO DE IPRATROPIID+FENOTERO FCO		BOEHRINGER	54889-01	2015M-0032	3	26.200	0,00	0	78.600
	5502	0,25MG+0,5MG SOL INH 20ML BERODUA (regulado)									
8	Q011010150	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT UNIDAD		BIOLIFE	19675025	2016DM-00	5	2.619	0,00	0	13.095
	1	REF: B50+100 CJX100									

--- VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN ---		Subtotal	2.276.280,00
Validez de la Oferta: 30 días		Descuento	0,00
		Iva 18%	0,00
		Total	2.276.280,00

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

Atentamente,

MONTAÑA FRANCO ANDREA VIVIANA

CLINISUMINISTROS SAS

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

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboración: 22/12/20



3.3.2 Factura Regional Casanare

CONCEPTO		VALORES					
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	YOPAL	ASISTENCIAL	PQT	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN PQT X 20	5	\$ 646	\$ 3.230
2	YOPAL	ASISTENCIAL	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML ARB1302 CJ X 100	5	\$ 1.920	\$ 9.600
3	YOPAL	ASISTENCIAL	GALON	GEL ANTIBACTERIAL ECAR GALON 3.5ML	2	\$ 43.750	\$ 87.500
4	YOPAL	ASISTENCIAL	PQT	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO R PQT X 10 BLANCO PQT X 10	5	\$ 43.750	\$ 218.750
5	YOPAL	ASISTENCIAL	UNIDAD	RECOLECTOR PARA SISTEMA GUARDIA 10 LTS	3	\$ 2.231	\$ 6.693
6	YOPAL	ASISTENCIAL	CJ	LANCETAS DE GLUCOMETRIA TRU-LIFE PQT X 100	1	\$ 5.625	\$ 5.625
7	YOPAL	ASISTENCIAL	CJ	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON CAUCHO CJ X 50	15	\$ 10.500	\$ 157.500
8	YOPAL	ASISTENCIAL	CJ	MASCARILLA TAPABOCA N95 GERSON 8404 CAJA X 25	5	\$ 4.375	\$ 21.875
24							
25							
Detalle por sucursal						Subtotal gravado	\$ 510.773
IVA						EXCENTO DE IVA	
						IVA 5%	
						IVA 19%	\$ 97.047
						TOTAL A PAGAR	\$ 607.820

CONDICIONES GENERALES

Tiempo de Entrega: INMEDIATA TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Forma de Pago: CONTADO TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Moneda: PESOS COLOMB. DOLARES EUROS OTRO

TRM A UTILIZAR

GARANTIA

CONCEPTO		VALORES					
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	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
3							
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: 01800010303
VIGILADO



3 ENTREGA OPORTUNA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

4.1 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Boyacá

4.1.1 Entrega elementos de protección personal sede Tunja

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Velosquez Robinson Parra	53067258	Gerencia - 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	Cuarentas de litax	Cuarentas de nitrilo	Cuarentas de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/02/21				X									<i>PUC</i>
09/02/21				X									<i>PUC</i>
10/02/21				X									<i>PUC</i>
11/02/21				X									<i>PUC</i>
12/02/21				X									<i>PUC</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.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Pareda Acuña Fabio Andrés</u>	Cédula <u>1006.930.698</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---	-------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Maneje 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								
08 02 21				X								
09 02 21				X								
10 02 21				X								
16 02 21				X								
12 02 21												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Pareda Acuña Fabio Andrés Identificado (a) con CC: 1006.930.698, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Diego Sepúlveda Díaz Pineda</u>	Cédula <u>40043087</u>	Unidad <u>Administrativa - Factura</u>
---	---------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Maneje de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08 02 21				X					X			
09 02 21				X								
10 02 21				X								
11 02 21				X								
12 02 21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Diego Sepúlveda Díaz Pineda Identificado (a) con CC: 40043087, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Araque Sosa Elieth Eliana	Cédula 1049615437	Unidad Administrativo y Talento Humano
---	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 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 1973, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tijeras desechables	Tenazuelas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pobaines		
08/02/2021				X					X			[Firma]
09/02/2021				X								[Firma]
10/02/2021				X								[Firma]
11/02/2021				X								[Firma]
12/02/2021				X								[Firma]
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Eliana Araque Sosa identificado (a) con CC: 1049615437, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	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>Moreno Zamora Laura Andrea</u>	<u>1007416149</u>	<u>Administrativo</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopie de seguridad	Cables desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/02/21				X									Laura Moreno
08/02/21				X					X				Laura Moreno
09/02/21				X									Laura Moreno
10/02/21				X									Laura Moreno
14/02/21				X									Laura Moreno
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													

Yo, Laura Andrea Moreno Zamora identificado (a) con CC: 1007416149, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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>Rojas Camargo María Paula</u>	<u>1049632802</u>	<u>Administrativo</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopie de seguridad	Cables desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/02/21				X					X				María Paula
10/02/21				X									María Paula
14/02/21				X									María Paula
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													

Yo, María Paula Rojas Camargo 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.



	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>Benitez Barrera Gloria Stefany</i>	<i>1049652690</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
	Cofre	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
05 02 21				✓								- - -	<i>Stefany Benitez</i>
08 02 21				✓							✓	- - -	<i>Stefany Benitez</i>
09 02 21				✓								- - -	<i>Stefany Benitez</i>
10 02 21				✓								- - -	<i>Stefany Benitez</i>
11 02 21				✓								- - -	<i>Stefany Benitez</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Zipa Vargas Giselle Andrea</i>	<i>1.049.047.500</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
	Cofre	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
09 02 21				X							X		<i>Giselle</i>
10 02 21				X									<i>Giselle</i>
11 02 21				X									<i>Giselle</i>
12 02 21				X									<i>Giselle</i>
13 02 21				X									<i>Giselle</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Giselle Andrea Zipa Vargas Identificado (a) con CC: 1.049.047.500, 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 de Control Nacional: 01800019033
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>RIVERA Jimenez NAIW LORENA</u>	Cédula <u>100157364</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	Monogüa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
05 02 21				X						X		<u>NAIW LORENA</u>
08 02 21				X						X		<u>NAIW LORENA</u>
09 02 21				X						X		<u>NAIW LORENA</u>
10 02 21				X						X		<u>NAIW LORENA</u>
11 02 21				X						X		<u>NAIW LORENA</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, NAIW LORENA RIVERA Jimenez Identificado (a) con CC: 1010157364, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>GROSSO HERNANDEZ KAREN LISETH</u>	Cédula <u>1118568585</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	Monogüa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
08 02 21				X						X		<u>KAREN GROSSO</u>
09 02 21				X								<u>KAREN GROSSO</u>
10 02 21				X								<u>KAREN GROSSO</u>
11 02 21				X								<u>KAREN GROSSO</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, KAREN LISETH GROSSO H Identificado (a) con CC: 1118568585, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010303
 Línea de Atención al Cliente: 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
CECEDA 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Beta desechable	Polinias		
01 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
02 02 21				X								<i>[Signature]</i>
08 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
09 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												

Yo, EVELYN LUCIA CECEDA 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.

	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 Acosta Fabio Andrés	1056.930.698	Administrativo

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Beta desechable	Polinias		
29 01 21				X					X			<i>[Signature]</i>
30 01 21				X					X			<i>[Signature]</i>
01 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
02 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
03 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
04 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Parada Acosta Fabio Andrés Identificado (a) con CC: 1056.930.698, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Dra. Carolina Berman Bernal	33366735	Talento Humano

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08 02 21				X							X		
09 02 21				X							X		
10 02 21				X							X		
11 02 21				X							X		
12 02 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, Dra. Carolina Berman Bernal 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(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Karen Lorena Flores Rangel</i>	<i>1140835503</i>	<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, 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	Tepalcates desechables	Tepalcates N95 con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
<i>08 02 2021</i>	<i>X</i>			<i>X</i>					<i>X</i>			<i>Karen Flores</i>
<i>09 02 2021</i>				<i>X</i>								<i>Karen Flores</i>
<i>10 02 2021</i>				<i>X</i>								<i>Karen Flores</i>
<i>11 02 2021</i>				<i>X</i>								<i>Karen Flores</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, *Karen Lorena Flores* Identificado (a) con CC: *1140835503*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Nury Yanet Cardenas Cuerra</u>	Cédula <u>30329847</u>	Unidad <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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Polainas				
5 21 21				X										NURY
6 21 21				X										NURY
8 21 21	X			X					X					NURY
9 21 21				X										NURY
11 21 21				X										NURY
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Nury Cardenas Cuerra identificado (a) con CC: 30329847, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Leidy Dayana Avendano Hernandez</u>	Cédula <u>149609131</u>	Unidad <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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Polainas				
08 02 21				X										Leidy Av
06 02 21				X										Leidy Av
08 02 21				X										Leidy Av
09 02 21	X			X					X					Leidy Av
10 02 21				X										Leidy Av
11 02 21				X										Leidy Av
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
Moreno Sanchez Julian	1.098.688.996	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 NB5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08 02 21	X			X					X			[Firma]
09 02 21				X								[Firma]
10 02 21				X								[Firma]
11 02 21				X								[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Moreno Sanchez Julian Identificado (a) con CC: 1.098.688.996, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Moreno Sanchez Julian	1.098.688.996	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 NB5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
05 02 2021				X								[Firma]
06 02 2021				X								[Firma]
08 02 2021	X			X								[Firma]
09 02 2021				X								[Firma]
10 02 2021				X								[Firma]
11 02 2021				X								[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Moreno Sanchez Julian Identificado (a) con CC: 1.098.688.996, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 018000910302
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
Moreno Sanchez Julian	1.094.658.986	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			
08 02 21	X			X							X		[Firma]
09 02 21				X									[Firma]
10 02 21				X									[Firma]
11 02 21				X									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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
Moreno Sanchez Julian PARRA SA		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			
05 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
06 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
08 02 21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X		[Firma]
09 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
10 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
11 02 21	-	-	-	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
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Hincapié Jurinaf Gloria</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
5 21 21				X								<i>[Firma]</i>
6 21 21				X								<i>[Firma]</i>
8 21 21	X			X						X		<i>[Firma]</i>
9 21 21	X			X								<i>[Firma]</i>
10 21 21				X								<i>[Firma]</i>
11 21 21				X								<i>[Firma]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Gloria Hincapié Jurinaf* 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>Bohórquez Espinosa La Yalby</i>	Cédula <i>104960107</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08 02 21	X			X						X		<i>[Firma]</i>
09 02 21				X								<i>[Firma]</i>
10 02 21				X								<i>[Firma]</i>
11 02 21				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												

Yo, *La Yalby Bohórquez* identificado (a) con CC: *104960107*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Liliana Suarez Cañas	1.042.09007	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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
05 02 21				X									Liliana Suarez
06 02 21				X									Liliana Suarez
08 02 21	X			X					X				Liliana Suarez
09 02 21				X									Liliana Suarez
10 02 21				X									Liliana Suarez
11 02 21				X									Liliana Suarez
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Liliana Suarez Cañas Identificado (a) con CC: 1.042.09007, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra Milena Perez	40097576	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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06 02 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Sandra Perez
08 02 21	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Sandra Perez
09 02 21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Sandra Perez
10 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Sandra Perez
11 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Sandra Perez
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sandra Milena Perez Identificado (a) con CC: 40097576, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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 de Alimentos (DIGESA)
 Lima, Correo Electrónico: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
lastis Tabs Diaz	1102834716	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	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		lastis Tabs
08 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		lastis Tabs
09 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		lastis Tabs
10 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		lastis Tabs
11 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		lastis Tabs
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, lastis Tabs Diaz Identificado (a) con CC: 1102834716 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Yesenia León Gaxayech	104824805	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	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
5 02 21				X								Yesenia León
6 02 21				X								Yesenia León
8 02 21	X			X	X				X			Yesenia León
9 02 21				X								Yesenia León
10 02 21				X								Yesenia León
11 02 21				X								Yesenia León
DD MM AA												Yesenia León
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yesenia León Gaxayech Identificado (a) con CC: 104824805, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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
 Línea Control Nacional: 01800010303
 Bogotá, D.C.

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Sandra Sofia Perez</i>	Cédula <i>23284930</i>	Unidad <i>C- Captura</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	Monopala 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				<i>Sandra</i>
06/02/21				X		X			X				<i>Sandra</i>
08/02/21				X		X			X				<i>Sandra</i>
09/02/21				X		X			X				<i>Sandra</i>
10/02/21				X		X			X				<i>Sandra</i>
11/02/21				X		X			X				<i>Sandra</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.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Cabello De Benda Virginia</i>	Cédula <i>0076408</i>	Unidad <i>De H/S</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	Monopala 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				<i>Virginia</i>
09/02/21				X					X				<i>Virginia</i>
10/02/21				X					X				<i>Virginia</i>
11/02/21				X					X				<i>Virginia</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Pérez Rodríguez Freddy Enrique</i>	Cédula <i>7176056</i>	Unidad <i>Control Externo</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	Botinas		
05 02 2021	✓			✓					✓			<i>Freddy Rodríguez Pérez</i>
11 02 2021	✓			✓					✓			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Freddy Enrique Pérez 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>Barera Cejudo</i>	Cédula <i>4024574</i>	Unidad <i>CRX</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	Botinas		
05 02 21	X			Y					Y			<i>Barera Cejudo</i>
08 02 21	X			Y					Y			
09 02 21	Y			Y					Y			
10 02 21	Y			Y					Y			
11 02 21	X			X					Y			
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
 Unidad Control Normativa, 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>Luz Amparo Ajala Barron</u>	Cédula <u>40027046</u>	Unidad <u>Jersalud</u>
---	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
5 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X			X en teleconsulta	[Firma]
8 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X			X en teleconsulta	[Firma]
9 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X			teleconsulta	[Firma]
10 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X			teleconsulta	[Firma]
11 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X			Presencia	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Gustavo Adolfo Moras Abello</u>	Cédula <u>79373885</u>	Unidad <u>Tarapá</u>
---	---------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
6 2 21	X			X	X				X				[Firma]
9 2 21	X			X	X				X				[Firma]
11 2 21	X			X	X				X				[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Gersson David Gonzalez Robles	1049638771	Tuzja

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Gersson G.
09 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Gersson G.
10 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Gersson G.
11 02 21	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												
DD MM AA												

Yo, Gersson David Gonzalez D. 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	Cédula	Unidad
Flora Alvarado Olavea	4049616552	Caring

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
05 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Flora
08 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Flora
09 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Flora
10 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Flora
11 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Flora
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Flora Alvarado A. Identificado (a) con CC: 1049616552, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Johnel Jimo</u>	Cédula <u>90039609</u>	Unidad <u>cert</u>
---	---------------------------	-----------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
05 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Prueba de presencia	[Firma]
08 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Prueba de presencia	[Firma]
09 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Multa	[Firma]
10 02 21	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		Takenombon	[Firma]
11 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Prueba de presencia	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Johnel Jimo Identificado (a) con CC: 90039609, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Soarez Puero Daniela</u>	Cédula <u>1002340134</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
--	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
04 02 21				X									[Firma]
05 02 21				X									[Firma]
06 02 21				X									[Firma]
08 02 21				X					X				[Firma]
09 02 21				X									[Firma]
10 02 21				X									[Firma]
11 02 21				X									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Primaria - U.E.A.P.
 Línea Central Nacional: 018000910302
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Yolanda María Y Lore Isabel</i>	Cédula <i>40.038762</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
08 02 2021	X			X		X								
06 01 21	X			X		X								
08 01 21	X			X		X								
09 01 21	X			X		X								
10 01 21	X			X		X								
11 02 21	X			X		X								
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, *Lore Isabel Moreno Ayda* Identificado (a) con CC: *40.038762*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>COSON MENDOZA YENNY PACIA</i>	Cédula <i>46683663</i>	Unidad <i>OROBAND TENOR CONSULTA EXTERNA</i>
---	---------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
05 02 2021	X			X					X					
06 02 2021	X			X					X					
09 02 2021	X			X					X					
10 02 2021	X			X					X					
11 02 2021	X			X					X					
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Gestión y Control de Riesgos
 Vigilancia y Control de Alimentos (VIGICONTROLA)
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Don Edison Durán</i>	Cédula <i>7280163</i>	Unidad <i>C. S. H.</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	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
05 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Don</i>
08 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Don</i>
10 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Don</i>
11 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Don C</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Don Edison Durán* Identificado (a) con CC: *7280163*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Don Gabriel</i>	Cédula <i>7225029</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	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Don Gabriel</i>
10 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Don Gabriel</i>
11 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Don Gabriel</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, *Don Gabriel* Identificado (a) con CC: *7225029*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Románes Arriola Claudia Inaés	Cédula 46301131	Unidad C. Externas
---	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
05 02 2021												[Firma]
08 02 2021												[Firma]
09 02 2021												[Firma]
10 02 2021												[Firma]
14 02 2021												[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Claudia Inaés Románes Arriola identificado (a) con CC: 46301131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Numpague	Cédula 1049642865	Unidad Admin - 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
	Coifa	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			Claudia R.
06 02 21				X					X			Claudia R.
08 02 21				X					X			Claudia R.
09 02 21				X					X			Claudia R.
10 02 21				X					X			Claudia R.
14 02 21				X					X			Claudia R.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>John E. Sanchez C</u>	Cédula <u>7188191</u>	Unidad <u>C.EXT - Ginecología</u>
---	--------------------------	--------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
09/02/21				<input checked="" type="checkbox"/>								
10/02/21				<input checked="" type="checkbox"/>								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, John Sanchez C identificado (a) con CC: 7188191, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Florencia Hevedo Sandoz Milena</u>	Cédula <u>46278245</u>	Unidad <u>C. Externa</u>
--	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
08/02/21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						
09/02/21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						
10/02/21				<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						
11/02/21				<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandoz Milena Torred identificado (a) con CC: 46278245, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Fonseca Hinojosa Juan Ricardo</i>	Cédula <i>1120865548</i>	Unidad <i>CONSULTA EXTERNA TUNJA</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
05 02 21	X			X							X		<i>para bioseguridad</i>
08 02 21	X			X							X		
10 02 21	X			X							X		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>PEDRAZA VARGAS MARIA LUISA</i>	Cédula <i>40.017.103</i>	Unidad <i>Consulta Externa - Nutrición Tunja</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
05 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>	
08 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-			
10 02 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													

Yo, *Maria Luisa 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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Nacional, 01000191033



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Diego Alejandro Rojas Suarez</i>	Cédula <i>1019069129</i>	Unidad <i>40M</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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
05 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	11	11	<i>[Signature]</i>
08 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	11	11	<i>[Signature]</i>
09 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	11	11	<i>[Signature]</i>
10 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	11	11	<i>[Signature]</i>
11 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	11	11	<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, Diego Alejandro Rojas Suarez identificado (a) con CC: 1019069129, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Jesus Rodriguez Jairo Orlando</i>	Cédula <i>105184120</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
05 02 21				X							X			<i>[Signature]</i>
08 02 21				X							X			<i>[Signature]</i>
09 02 21				X							X			<i>[Signature]</i>
10 02 21				X							X			<i>[Signature]</i>
11 02 21				X							X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Jairo Orlando Jesus Rodriguez identificado (a) con CC: 105184120, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Rodriguez Boyaca Maria Cecilia</i>	Cédula <i>1.049.625.040</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 2.2.4.6.24. 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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
05 02 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
08 02 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
09 02 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
10 02 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
11 02 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Mora Adrian Patricia</i>	Cédula <i>33369722</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	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5 02 21				X					X					<i>Adrian</i>
8 02 21				X										<i>Adrian</i>
9 02 21				X										<i>Adrian</i>
10 02 21				X										<i>Adrian</i>
11 02 21				X										<i>Adrian</i>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, *Adrian Patricia Mora* identificado (a) con CC: *33369722*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora Nacional de Bioseguridad S.A.S.
 Calle Comercio Nacional, 018000190382
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
CASTILLO R GELSON	34328301	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	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
05 FEB 21		X		X		X			X			
08 FEB 21		D		D		D			D			
09 FEB 21		X		X		X			X			
10 FEB 21		X		X		X			X			
11 FEB 21		X		X		X			X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

	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 Lopez Gilms L	33367367	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	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
5 FEB 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	
6 FEB 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	
8 FEB 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	
9 FEB 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	
10 FEB 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	
11 FEB 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Gilms L Roa 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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800091033



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

Apellidos y Nombres Completos GUMARO BORDA G.	Cédula 6761020	Unidad PEDIADLIA
---	--------------------------	----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
09/02/21	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													

Yo, GUMARO A. BORDA G. Identificado (a) con CC: 6761020, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Aguilar Lopez Joz Andrea	Cédula 1098647879	Unidad Tunja - Consulta Externa Pediatr
--	-----------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
10/02/21	X			X	X				X		4 Elementos	Andrea Aguilar
11/02/21	X			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												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Joz 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
 Unidad Central Operativa - Oficina General de Asesoría Jurídica
 Calle Comercio Nacional, 010001910302
 Bogotá, D.C.

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MAYOLGA ROSA DELA	40044574	CONSULTA EXTERNA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Póstermas			
05 02 2021				X									Deu mayoga rosa
06 02 2021				X					X				Deu mayoga
09 02 2021				X									Deu mayoga rosa
10 02 2021				X									Deu mayoga rosa
11 02 2021				X									Deu mayoga rosa
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, ROSAL MAYOLGA ROSA Identificado (a) con CC: 40044574, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Daly Alejandra Cuellar Pineda	1081984841	Administrativa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Póstermas			
05 Feb 2021	/	/	/	SI	/	/	/	/	/	/	/	/	
08 02 2021	/	/	/	SI	/	/	/	/	SI	/	/	/	Alejandra Cuellar
09 02 2021	/	/	/	SI	/	/	/	/	/	/	/	/	Alejandra Cuellar
10 02 2021	/	/	/	SI	/	/	/	/	/	/	/	/	Alejandra Cuellar
11 02 2021	/	/	/	SI	/	/	/	/	/	/	/	/	Alejandra Cuellar
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Daly Alejandra Cuellar Pineda Identificado (a) con CC: 1081984841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303
 Línea de Atención al Cliente: 018000910302
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Torres Garza Jilly Esthela	Cédula 1049635037	Unidad Administrativa / Sección del Riesgo
--	-----------------------------	--

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 valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
09/02/21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Jilly Esthela Torres Garza</i>
08/02/21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-		<i>Jilly Esthela Torres Garza</i>
07/02/21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Jilly Esthela Torres Garza</i>
10/02/21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Jilly Esthela Torres Garza</i>
09/02/21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Jilly Esthela Torres Garza</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, Jilly Esthela Torres Garza identificado (a) con CC: 1049635037, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>ARCAS QUINTO VALENTIN DELHENA</i>		Cédula <i>1049628484</i>	Unidad										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
29 01 21				1									<i>[Firma]</i>
30 01 21				1									<i>[Firma]</i>
01 02 21				1					1				<i>[Firma]</i>
02 02 21				1									<i>[Firma]</i>
03 02 21				1									<i>[Firma]</i>
04 02 21				1									<i>[Firma]</i>
05 02 21				1									<i>[Firma]</i>
08 02 21				1					1				<i>[Firma]</i>
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>													

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 <i>PERDRAZA VARGAS MARIA JIROFA</i>		Cédula <i>40017103</i>	Unidad DUITAMA										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12 02 2021	✓	-	-	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													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
<p>Yo, <i>Perdaza Vargas Maria Jirofa</i> Identificado (a) con CC: <i>40017103</i>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>													

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800091033



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

Apellidos y Nombres Completos CEPEDA HIGUERA EVELYN LUCIA	Cédula 7052410587	Unidad DUITAMA
---	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
10 02 21				X					X			<i>Evelyn Lucia Cepeda Higuera</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, EVELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA Identificado (a) con CC: 7052410587, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Higuera Reyes Juan César	Cédula 44370203	Unidad DUITAMA
--	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
10 02 21				X					X			<i>Juan Cesar Higuera Reyes</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, Juan Cesar Higuera Reyes Identificado (a) con CC: 44370203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000190332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Fajardo Saicno Angela Dorly	Cédula 29167047	Unidad DUITAMA
---	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con varilla	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
07/02/2021	/			/							/	5 tapabocas 5 bts 1 goro	Angela F
08/02/2021	/			/							/	6 tapabocas 6 bts 6 goro	Angela 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													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Angela Dorly Fajardo Saicno Identificado (a) con CC: 29167047, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ornela 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, 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 varilla	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
02/21	/			5							5		Ornela Ceballos
08/02/21	/			6							6		Ornela Ceballos
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, Ornela Ceballos 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
 Línea Corrala Nacional: 018000910303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RODRIGUEZ RAMIRO JERIN	79'536 441	DUTAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
03 02 2021	1	1	1	6	1	1	1	1	6	1		JERIN
08 02 2021				5					5			JERIN
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, JERIN RODRIGUEZ RAMIRO Identificado (a) con CC: 79'536 441, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Buitrago Castro Jhian Dairo	2409772	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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
01/02/21	1	-	-	5	-	-	-	-	1	-	Bata-Stopalban-losfo	[Firma]
08/02/21	1	-	-	5	-	-	-	-	1	-	Bata-Stopalban-losfo	[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												
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
Moralet Velasco	1053605273	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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
07/02/2021	1	-	-	5	-	-	-	-	1	-		[Firma]
08/02/2021	1	-	-	5	-	-	-	-	1	-		[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												
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 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 Andrea Jimenez Riera	Cédula 1044637032	Unidad DUITAMA
--	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pobainas			
DD MM AA	X				X				X			Unidos de limpieza	Andrea Jimenez
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, Andrea Jimenez Riera Identificado (a) con CC: 1044637032, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.**

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

Apellidos y Nombres Completos Fabiola Haeppel Lima Belal	Cédula 46669839	Unidad DUITAMA
--	---------------------------	--------------------------

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

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	Pobainas			
07 02 21	X			X					X			5 tap - 1 bata - 1 gorro	Fabiola
08 02 21	X			X					X			6 tap - 1 bata - 1 gorro	Fabiola
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, Fabiola Haeppel Lima Belal Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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: 018000910332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Jimenez Pinceda Jose Luis	Cédula 80228639	Unidad DUITAMA
---	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
03/02/2021	X			X					X		5 tapabocas, 2 bata, 1 gorra	José Luis Jimenez
08/02/2021	X			X					X		5 tapabocas, 1 bata, 1 gorra	José Luis Jimenez
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, José Luis Jimenez Pinceda Identificado (a) con CC: 80228639, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ana T. Cucaita Burgos	Cédula 23430350	Unidad DUITAMA
---	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
01/02/21	1			5					1		1 bata 5 tapabocas 1 coifa	Ana T. Cucaita B
08/02/21	1			6					1		1 bata 6 tapabocas 1 coifa	Ana T. Cucaita B
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corredor Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos 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.

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			
01 02 2021	X			5					X				[Firma]
08 02 2021	X			5					X				[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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 Ana 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 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
01 02 2021				X					X			6 Tapabocas	[Firma]
08 21 2021				X					X			5 Tapabocas	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ana 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.**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Adriano Marcel Rojas Cruz	1052-388258	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas			
01/02/2021				6							1		
08/02/2021				6									5 tapabocas 1 bata
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, Adriano Marcel Rojas 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 Hidelly	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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas			
01/02/2021				X						X			5 Tapabocas
08/02/2021				X						X			5 Tapabocas
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, Hidelly 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
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303
 Línea de Control Normativo: 018000910302
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
Brajildo Suarez Soraida Foith	46.681.354	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
DD	MM	AA	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NB5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01	02	2021				X					X			6 tapabocas	[Firma]
08	02	2021				X					X			5 tapabocas	[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, Brajildo Suarez Soraida Foith Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Lina Alejandra Pinzon Castiblanco	1049632618	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
DD	MM	AA	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NB5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01	02	2021				+					+			6 tapabocas	[Firma]
08	02	2021				+					+			5 tapabocas	[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													
DD	MM	AA													

Yo, Lina Alejandra 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Central Nacional: 018000910302
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Georgina Avela Andrez</u>	<u>107460468</u>	DITAMA

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

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				6	1				6		60 elementos - 500 ml alcohol	
02/02/2021				5	1				5			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Andrés García Identificado (a) con CC: 107460468, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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>Miguelón Angaito Nancy</u>	<u>23323980</u>	DITAMA

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

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				✓	✓				✓		6 Batos y 6 Tapabocas	
02/02/2021				✓	✓				✓		5 Batos y 3 Tapabocas	
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, Nancy miguelón Identificado (a) con CC: 23323980, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poliainas		
01 02 2021				5					3			Daniela Oyola Durán
08 02 2021				6					3	1		Daniela Oyola Durán
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, 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
Rojas Lameraga Julieth Lameraga	105216831	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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poliainas		
01 02 2021	1			5					1	2		Julieth R.
08 02 2021	1			6					1	1		Julieth 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												
DD MM AA												

Yo, Julieth Lameraga Rojas Lameraga Identificado (a) con CC: 105216831, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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: 018000190303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Aguilar Lopez Luz Andrea	Cédula 1098647879	Unidad DUITAMA
--	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guautes de látex	Guautes de nitrilo	Guautes de nylon	Bata desechable			Polainas
08 02 21					X					X	2 Elementos	Andrea Aguilar
09 02 21					X					X	2 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												

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 Rodriguez Osorio Marilyn Andrea	Cédula 1094927101	Unidad DUITAMA
---	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guautes de látex	Guautes de nitrilo	Guautes de nylon	Bata desechable			Polainas
01 02 21				6						1		Marilyn R.O.
08 02 21				5						1		Marilyn R.O.
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, Marilyn Rodriguez Osorio Identificado (a) con CC: 1094927101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos 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 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 NB5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
04 02 21	X														
14 1 2021	X													EPP	
DD MM AA														EPP	
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

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

4.1.3 Entrega elementos de protección personal sede Sogamoso

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

Apellidos y Nombres Completos SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALEN	Cédula 1053340626	Unidad
--	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NB5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
07 02 2021	X			X											Shirley
07 02 2021				X											Shirley
07 02 2021				X											Shirley
07 02 2021				X											Shirley
07 02 2021				X											Shirley
07 02 2021				X											Shirley
07 02 2021	X			X								X			Shirley
07 02 2021				X											Shirley
07 02 2021				X											Shirley
DD MM AA															
DD MM AA															

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	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			
	Cinta	Monopala seguridad	Casco desechable	Tapa boca desechable	Tapa nariz desechable	Tapa ojos desechable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon			Bata desechable	Botines	
09/02/2021	X				X							X			Diana
09/02/2021					X										Diana
09/02/2021					X										Diana
09/02/2021					X										Diana
09/02/2021					X										Diana
09/02/2021					X										Diana
09/02/2021					X										Diana
09/02/2021					X										Diana
09/02/2021					X										Diana
09/02/2021					X										Diana
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Diana Fernanda Rodriguez identificado (a) con CC: 33367534, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	1053348812	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
	Cinta	Monopala seguridad	Casco desechable	Tapa boca desechable	Tapa nariz desechable	Tapa ojos desechable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon			Bata desechable	Botines	
09/02/2021	X				X							X			Melissa Cardenas
09/02/2021					X										Melissa Cardenas
09/02/2021					X										Melissa Cardenas
09/02/2021					X										Melissa Cardenas
09/02/2021					X										Melissa Cardenas
09/02/2021	X				X							X			Melissa Cardenas
09/02/2021					X										Melissa Cardenas
09/02/2021					X										Melissa Cardenas
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(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO	Cédula	Unidad
---	---------------	---------------

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

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Casaca	Monopasta de aspirador	Cubre desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reus con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
07 02 2021	Y			Y					Y		Jennifer Romero
08 02 2021				Y							Jennifer Romero
09 02 2021				Y							Jennifer Romero
10 02 2021				Y							Jennifer Romero
11 02 2021	X			X					X		Jennifer Romero
12 02 2021				X							Jennifer Romero
13 02 2021				X							Jennifer Romero
14 02 2021				X							Jennifer Romero
DD MM AA											
DD MM AA											
DD MM AA											

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	1073380836	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Delto	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tenacillas desechables	Tenacillas MP3 con ultravio	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Bata desechable	Protector		
01 02 2021	X			X								Jackeline B
02 02 2021				X								Jackeline B
03 02 2021				X								Jackeline B
04 02 2021				X								Jackeline B
05 02 2021				X								Jackeline B
06 02 2021	X			X					X			Jackeline B
07 02 2021				X								Jackeline B
08 02 2021				X								Jackeline B
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	1002522198	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Delto	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tenacillas desechables	Tenacillas MP3 con ultravio	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Bata desechable	Protector		
01 02 2021	X			X					X			Natalia Lozano
02 02 2021				X								Natalia Lozano
03 02 2021				X								Natalia Lozano
04 02 2021				X								Natalia Lozano
05 02 2021				X								Natalia Lozano
06 02 2021				X								Natalia Lozano
07 02 2021	X			X					X			Natalia Lozano
08 02 2021				X								Natalia Lozano
09 02 2021				X								Natalia Lozano
10 02 2021				X								Natalia Lozano
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 Operativa - Oficina de Asesoría Jurídica
 Calle Comercio No. 100001903032
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos ANGELICA YORDARY MALAVER LEON	Cédula	Unidad
---	---------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monopiso de Seguridad	Cable de Seguridad	Teñidos desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas algodón virginal	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Bata desechable	Polinario		
08/02/2021	X			X							X		Angelica Malaver
09/02/2021				X									Angelica Malaver
10/02/2021				X									Angelica Malaver
11/02/2021				X									Angelica Malaver
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 ANGELICA YORDARY MALAVER LEON	Cédula	Unidad
---	---------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monopiso de Seguridad	Cable de Seguridad	Teñidos desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas algodón virginal	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Bata desechable	Polinario		
08/02/2021	X			X							X		Angelica Malaver
09/02/2021				X									Angelica Malaver
10/02/2021				X									Angelica Malaver
11/02/2021				X									Angelica Malaver
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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	Manguera de aspiración	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas PPE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de látex	Botas desechables	Positivas			
01 07 2021	X			X										SAMIRA C
02 07 2021				X										SAMIRA C
03 07 2021				X										SAMIRA C
04 07 2021				X										SAMIRA C
05 07 2021				X										SAMIRA C
06 07 21	X			X						X				SAMIRA C
07 07 2021				X										SAMIRA C
10 07 2021				X										SAMIRA C
11 07 2021				X										SAMIRA C
DD MM AA														S.
DD MM AA														
DD MM AA														

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	1053348179	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Manguera de aspiración	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas PPE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de látex	Botas desechables	Positivas			
01 07 2021	X			X						X				JULIANA SUAREZ
02 07 2021				X										JULIANA SUAREZ
03 07 2021				X										JULIANA SUAREZ
04 07 2021				X										JULIANA SUAREZ
05 07 2021				X										JULIANA SUAREZ
06 07 2021				X										JULIANA SUAREZ
08 07 2021	X			X						X				JULIANA SUAREZ
09 07 2021				X										JULIANA SUAREZ
10 07 2021				X										JULIANA SUAREZ
11 07 2021				X										JULIANA SUAREZ
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 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
ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	1082896913	

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

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cefix	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapaocas NIE con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Bata desechable	Polaina		
01	07	2021	Y		X							Erika Saucedo
02	07	2021			Y							Erika Saucedo
03	07	2021			Y							Erika Saucedo
04	07	2021			Y							Erika Saucedo
05	07	2021			X							Erika Saucedo
06	07	2021			X							Erika Saucedo
08	07	2021	Y		X				Y			Erika Saucedo
09	07	2021			Y							Erika Saucedo
10	07	2021			X							Erika Saucedo
11	07	2021			Y							Erika Saucedo
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	1053338976	

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

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cefix	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapaocas NIE con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Bata desechable	Polaina		
01	02	2021	X		Y				Y			LB
02	02	2021			Y							LB
03	02	2021			Y							LB
04	02	2021			Y							LB
05	02	2021			Y							LB
06	02	2021	Y		Y				Y			LB
07	02	2021			Y							LB
08	02	2021			Y							LB
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019333
VIGILADO



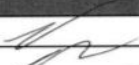
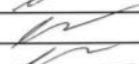

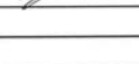

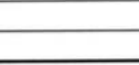
4.1.4 Entrega elementos de protección personal sede Chiquinquirá

4.1.5 Entrega elementos de protección personal sede Garagoa

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Cmt Butago Lady Nathalia	1056613164	JERSALUD GARAGOA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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				
05 02 21	✓	-	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-		
06 02 21	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-		
08 02 21	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-		
09 02 21	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-		
10 02 21	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-		
11 02 21	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-		
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Lady Nathalia Put B 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	Cédula	Unidad
<u>Gantiva Diana Diana</u>	<u>Dian 10209286</u>	<u>Salud900- Gate900</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
05 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
08 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
09 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Diana Gantiva Identificado (a) con CC: 10209286, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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>Camelo Suárez Mary</u>	<u>33676746</u>	<u>Genetica</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
05 02 2021	X			X						X			<u>Mary Camelo</u>
08 02 2021	X			X						X			<u>Mary Camelo</u>
09 02 2021	X			X						X			<u>Mary Camelo</u>
10 02 2021	X			X						X			<u>Mary Camelo</u>
11 02 2021	X			X						X			<u>Mary Camelo</u>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Mary Camelo Suárez 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.

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



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

Apellidos y Nombres Completos Carcedo Avila Penny Maileny	Cédula 33676330	Unidad Gerogoa
---	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma			
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de litex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas						
5 2 21		X	X	X	X	X								Penny Carcedo		
8 2 21		X	X	X	X	X							Penny Carcedo			
9 2 21		X	X	X	X	X									Penny Carcedo	
10 2 21		X	X	X	X	X										Penny Carcedo
11 2 21		X	X	X	X	X										
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																

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

	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 1048846141	Unidad Gerogoa
---	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma				
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de litex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas							
05 02 21														Leidy Castillo			
08 02 21															Leidy Castillo		
09 02 21																Leidy Castillo	
10 02 21																	Leidy Castillo
11 02 21																	
DD MM AA																	
DD MM AA																	
DD MM AA																	
DD MM AA																	
DD MM AA																	

Yo, Leidy 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.



4.1.6 Entrega elementos de protección personal sede Guateque

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033													
			Versión: 3													
			ago-19													
			1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad													
Daniela Castro		10499091152	Asistencial													
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>																
Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma			
Fecha (DD/MM/AA)	Ceja	Monopis de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajetas						
5 07 20	/	/	/	/		/			/	/						
8 07 20	/	/	/	/		/			/	/						
8 07 20	/	/	/	/		/			/	/						
9 07 20	/	/	/	/		/			/	/						
10 07 20	/	/	/	/		/			/	/						
10 07 20	/	/	/	/		/			/	/						
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
Yo, Daniela Castro	Identificado (a) con CC: 10499091152											Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.				

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033													
			Versión: 3													
			ago-19													
			1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad													
Velazquez Yanibe		1049795603	Farmacología Guateque													
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>																
Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma			
Fecha (DD/MM/AA)	Ceja	Monopis de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajetas						
5 20 21	X			X		X			X							
6 20 21	X			X		X			X							
8 20 21	X			X		X			X							
9 20 21	X			X		X			X							
10 20 21	X			X		X			X							
11 20 21	X			X		X			X							
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
Yo, Yanibe Velazquez	Identificado (a) con CC: 1049795603											Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.				



4.1.7 Entrega elementos de protección personal sede Monquirá

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08 02 21				X					X			Deisy Garcia
09 02 21				X								Deisy Garcia
10 02 21				X								Deisy Garcia
11 02 21				X								Deisy Garcia
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos 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, 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		
08 02 21				X					X	X		
09 02 21				X								
10 02 21				X								
11 02 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, Marcela Sofia Narvaez Identificado (a) con CC: 63362434, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019033



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	51990459	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			
08/02/21				X					X				J. Mendy Ortega
09/02/21				X									J. Mendy Ortega
10/02/21				X									J. Mendy Ortega
14/02/21				X									J. Mendy Ortega
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/02/21				X					X		X		I. Blanco Arenas
09/02/21				X							X		I. Blanco Arenas
10/02/21				X							X		I. Blanco Arenas
14/02/21				X							X		I. Blanco Arenas
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 de Atención al Ciudadano: 018000910303
 Linea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



4.1.8 Entrega elementos de protección personal sede Soatá

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO		1140868607	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólinas		
8 / 2 / 2021	1			1	1	1				1		<i>Maria Paula Campos Buitrago</i>
9 / 2 / 2021				1		2						<i>Maria Paula Campos Buitrago</i>
10 / 2 / 2021				1		1					uso de N95 Exclusivo para atención de pacientes presenciales	<i>Maria Paula Campos Buitrago</i>
11 / 2 / 2021				1		2						<i>Maria Paula Campos Buitrago</i>
12 / 2 / 2021				1		1						<i>Maria Paula Campos Buitrago</i>
13 / 2 / 2021				1		3						<i>Maria Paula Campos Buitrago</i>
0 / MM / AA												
0 / MM / AA												
0 / MM / AA												
0 / MM / AA												

	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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólinas		
8 / 2 / 2021	1			1	1	3				1		<i>Isabel Serrano</i>
9 / 2 / 2021				1		3						<i>Isabel Serrano</i>
10 / 2 / 2021				1		2					N95 Para uso exclusivo de toma de muestras de laboratorio	<i>Isabel Serrano</i>
11 / 2 / 2021				1		2						<i>Isabel Serrano</i>
12 / 2 / 2021				1								<i>Isabel Serrano</i>
13 / 2 / 2021				1								<i>Isabel Serrano</i>
0 / MM / AA												

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000190332
 VIGILADO



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
8 2 2021	1			1						1		<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
4 2 2021				1								<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
10 2 2021				1								<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
11 2 2021				1								<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
12 2 2021				1								<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
9 2021												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	Cédula 1102834710	Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ
---	------------------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
8 2 2021	1			1						1		<i>Milder Astrid Martínez Combita</i>
8 2 2021				1								<i>Milder Astrid Martínez Combita</i>
10 2 2021				1								<i>Milder Astrid Martínez Combita</i>
11 2 2021				1								<i>Milder Astrid Martínez Combita</i>
12 2 2021				1								<i>Milder Astrid Martínez Combita</i>
13 2 2021				1								<i>Milder Astrid Martínez Combita</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Milder Astrid Martínez Combita Identificado (a) con CC: 23527660, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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: 01800019383
VIGILADO



3.2 Evidencia entrega de elementos de protección personal Regional Meta

3.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Velazquez Rojas Leydy Griselda</u>	Cédula <u>1121821832</u>	Unidad <u>Jersalud Uten 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, lo 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	Polainas			
5	2	2021	X			X							
6	2	2021	X			X							
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							
9	2	2021											
10	2	2021											
11	2	2021											
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Leydy Griselda Velazquez Rojas Identificado (a) con CC: 1121821832, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Diana Rocio Carrero</u>	Cédula <u>40.376.857</u>	Unidad <u>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, lo 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	Polainas			
5	2	2021	X			X							
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							
9	2	2021	X			X							
10	2	2021	X			X							
11	2	2021	X			X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Diana Rocio Carrero Identificado (a) con CC: 40.376.857, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 018000910332



	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>Yane Sibrun</i>	<i>40 292 808</i>	<i>Asistencial</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palmas			
5	2	2021	X			X							
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							
9	2	2021	X			X							
10	2	2021	X			X							
11	2	2021	X			X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, *Yane Sibrun* identificado (a) con CC: *40392808* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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>Puentes Romero Nery Camilo</i>	<i>1010181035</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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palmas			
5	2	2021	X			X							
6	2	2021	X			X							
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							
9	2	2021	X			X							
10	2	2021	X			X							
11	2	2021	X			X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, *Camilo Nery Puentes Romero* identificado (a) con CC: *1010181035* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Julian Velazquez</i>	Cédula <i>1121851922</i>	Unidad <i>Asistencia</i>
---	------------------------------------	------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X			X								<i>Julian Velazquez G.</i>
6	2	2021	X			X								<i>Julian Velazquez G.</i>
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								<i>Julian Velazquez G.</i>
9	2	2021	X			X								<i>Julian Velazquez G.</i>
10	2	2021	X			X								<i>Julian Velazquez G.</i>
11	2	2021	X			X								<i>Julian Velazquez G.</i>
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Julian Velazquez G. Identificado (a) con CC: 1121851922, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Yuly Carolina Rojas</i>	Cédula <i>40326034</i>	Unidad <i>Asistencia</i>
--	----------------------------------	------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X			X								<i>Consultorio 2</i>
6	2	2021	X			X								<i>Consultorio 5</i>
7	2	2021	X			X								<i>Consultorio 2</i>
8	2	2021	X			X								<i>Consultorio 2</i>
9	2	2021	X			X								<i>Consultorio 2</i>
10	2	2021	X			X								<i>Consultorio 2</i>
11	2	2021	X			X								<i>Consultorio 2</i>
12	2	2021												<i>Consultorio 2</i>
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Yuly Carolina 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Govec Leon Down Miguel	Cédula 1121824770	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X			X							Teleconsulta	Down
6	2	2021	X			X							Teleconsulta	Down
7	2	2021												
8	2	2021	X			X							Teleconsulta	Down
9	2	2021	X			X							Teleconsulta	Down
10	2	2021	X			X							Teleconsulta	Down
11	2	2021	X			X							Teleconsulta	Down
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Govec Leon Down Miguel identificado (a) con CC: 1121824770, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Jimy Marcela Navado Guzmán	Cédula 1045682498	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X			X							Teleconsulta	Navado
6	2	2021												
7	2	2021	X	X		X	X				X		Presencial-Prioritaria	Navado
8	2	2021												
9	2	2021	X	X		X	X				X		Presencial-Prioritaria	Navado
10	2	2021	X	X		X	X				X		Presencial-Prioritaria	Navado
11	2	2021	X	X		X	X				X		Presencial-Prioritaria	Navado
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Jimy Marcela Navado Guzmán identificado (a) con CC: 1045682498, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos KANE ANA	Cédula 555109	Unidad Asistencial
--	-------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
5	2	2021	X			X									
6	2	2021	X			X									
7	2	2021	X			X									
8	2	2021	X			X									
9	2	2021	X			X									
10	2	2021	X			X									
11	2	2021	X			X									
12	2	2021	X			X									
13	2	2021													
14	2	2021													
15	2	2021													
16	2	2021													

Yo, Kane Ana Identificado (a) con CC: 555109 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos ANGELICA LERASAGA DIAZ	Cédula 40323398	Unidad Asistencial
--	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
5	2	2021	X			X									
6	2	2021	X			X									
7	2	2021	X			X									
8	2	2021	X			X									
9	2	2021	X			X									
10	2	2021	X			X									
11	2	2021	X			X									
12	2	2021													
13	2	2021													
14	2	2021													
15	2	2021													
16	2	2021													

Yo, Angelica Lerassaga D. Identificado (a) con CC: 40323398 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Jovanna Lisset Cordoba Dussain	Cédula 35263051	Unidad C. Externa/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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
5 2 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Consultorio Amarillo	
6 2 2021													
7 2 2021													
8 2 2021	X	X	X	X		X	-	-	X	X		Teleconsulta	
9 2 2021	X			X								Teleconsulta	
10 2 2021	X			X								Teleconsulta	
11 2 2021	X			X								Teleconsulta	
12 2 2021													
13 2 2021													
14 2 2021													
15 2 2021													
16 2 2021													

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

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

Apellidos y Nombres Completos Dora Romero Romero	Cédula 86.080.094	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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Polleras			
5 2 2021	X			X					X			Consulta preoconal	
6 2 2021	X			X					X			Consulta Virtual	
7 2 2021													
8 2 2021	X			X					X			Consulta Virtual	
9 2 2021	X			X					X			Consulta Virtual	
10 2 2021	X			X					X			Consulta Virtual	
11 2 2021	X			X					X			Consulta Virtual	
12 2 2021													
13 2 2021													
14 2 2021													
15 2 2021													
16 2 2021													

Yo, Dora Romero Romero Identificado (a) con CC: 86.080.094, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 0 800 091 0303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Joddy Lizeth Torres Mortina	Cédula 1121857850	Unidad Hospital
---	-----------------------------	---------------------------

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	Pelotas				
5	2	2021	X	X	X	X	X					X	hit en Consultorio	Joddy Torres
6	2	2021	X			X							hit en Cons. Herido	Joddy Torres
7	2	2021												
8	2	2021	X	X	X	X	X					X	hit en Consultorio	Joddy Torres
9	2	2021	X	X	X	X	X						hit en Consultorio	Joddy Torres
10	2	2021	X	X	X	X	X					X	hit en Consultorio	Joddy Torres
11	2	2021	X	X	X	X	X					X	hit en Consultorio	Joddy Torres
12	2	2021											hit en Consultorio	Joddy Torres
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Joddy Lizeth Torres 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 Guerrero S. César Armando	Cédula 1082774101	Unidad Com. Sekira
---	-----------------------------	------------------------------

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	Pelotas				
5	2	2021	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
9	2	2021												
10	2	2021	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
11	2	2021	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 0800091033
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>Rey Rodríguez Achiana L.</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	Monogiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
5	2	2021													
6	2	2021													
7	2	2021													
8	2	2021	X			X									
9	2	2021	X			X									
10	2	2021	X			X									
11	2	2021													
12	2	2021													
13	2	2021													
14	2	2021													
15	2	2021													
16	2	2021													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Andrés Roa</i>	<i>79687308</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	Monogiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021												
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021	X			X					X			<i>Andrés Roa</i>
9	2	2021												
10	2	2021												
11	2	2021	X			X					X			<i>Andrés Roa</i>
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, *Andrés Roa* identificado (a) con CC: *79687308*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
5 2 2021				X							Entrega de tapabocas Jersalud Cuchilla Luis Rodríguez	Luis Rodríguez
6 2 2021												
7 2 2021												
8 2 2021				X							Entrega de Tapabocas Jersalud Cuchilla de Anthony G.	
9 2 2021				X							Entrega de Tapabocas Jersalud Cuchilla de Anthony G.	
10 2 2021				X							Entrega de Tapabocas Jersalud Luis Rodríguez	Luis Rodríguez
11 2 2021				X							Entrega de Tapabocas Jersalud Luis Rodríguez	Luis Rodríguez
12 2 2021												
13 2 2021												
14 2 2021												
15 2 2021												
16 2 2021												

Yo, Luis Acosta Wilson, Gutierrez, Anthony G. Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 TORO	Cédula 1006874262	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
5 2 2021	X			X								
6 2 2021												
7 2 2021												
8 2 2021	X			X								
9 2 2021	X			X								
10 2 2021	X			X								
11 2 2021	X			X								
12 2 2021												
13 2 2021												
14 2 2021												
15 2 2021												
16 2 2021												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos ANAYA PINTON YAREL	Cédula 1.022.410.353	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	
	Ceja	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
5	2	2021	X			X							KAREL ANAYA
6	2	2021	X			X							KAREL ANAYA
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							KAREL ANAYA
9	2	2021	X			X							KAREL ANAYA
10	2	2021	X			X							KAREL ANAYA
11	2	2021	X			X							KAREL ANAYA
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, KAREL ANAYA ANAYA PINTON identificado (a) con CC: 1.022.410.353, 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 HOLMES NEY ADRIAN TOMAY	Cédula 1.111.861.645	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	
	Ceja	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
5	2	2021	X			X							
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							
9	2	2021	X			X							
10	2	2021	X			X							
11	2	2021	X			X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, HOLMES NEY ADRIAN TOMAY identificado (a) con CC: 1.111.861.645, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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 Epidemiológica
 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 GARCIA Esteban BARRON Esteban	Cédula 1063134205	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	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021	X			X							
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							
9	2	2021	X			X							
10	2	2021	X			X							
11	2	2021	X			X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, García Esteban Barrón Esteban Identificado (a) con CC: 1063134205, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ruby Ruiz Solas	Cédula 23673995	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	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021	X			X							
6	2	2021	X			X							
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							
9	2	2021	X			X							
10	2	2021	X			X							
11	2	2021	X			X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Ruby Ruiz Solas Identificado (a) con CC: 23673995, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Lady Yormary Tibocha Mendez	Cédula 40332286	Unidad Asistencial
---	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas				
5	2	2021	X			X								
6	2	2021	X			X								
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								
9	2	2021	X	X		X								
10	2	2021	X			X								
11	2	2021	X			X								
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Lady Yormary Tibocha Mendez identificado (a) con CC: 40332286, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Augusto Tapia Urra	Cédula 1.121.890.172	Unidad Asistencial
--	--------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas				
5	2	2021	X			X								
6	2	2021	X			X								
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								
9	2	2021	X	X		X								
10	2	2021	X			X								
11	2	2021	X			X								
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Cesar Augusto Tapia Urra identificado (a) con CC: 1.121.890.172, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Brenda Lorena Londoño Jiménez	Cédula 1006220167	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 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monopala de seguridad	Cazera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleínas			
5	2	2021											Lorena L.
6	2	2021	X			X							Lorena L.
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							Lorena L.
9	2	2021	X	X		X							Lorena L.
10	2	2021	X			X							Lorena L.
11	2	2021	X			X							Lorena L.
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos Cristian Renard O. Windy	Cédula 1120065481	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 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monopala de seguridad	Cazera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleínas			
5	2	2021	X	X		X				X			Windy
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021	X			X							Windy
9	2	2021	X			X							Windy
10	2	2021	X			X							Windy
11	2	2021											
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Windy Cristian Renard O. Identificado (a) con CC: 1120065481 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Pava Johancy Tapas Mendiveiso	Cédula 1006840450	Unidad Asistencial
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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			
5	2	2021											
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021											
9	2	2021	X	X		X							
10	2	2021	X			X							Pava Johancy Tapas Mendiveiso
11	2	2021	X			X							Pava Johancy Tapas Mendiveiso
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos Navarro Maldonado Ewin Alonso	Cédula 8645680	Unidad Asistencial
---	--------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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				
5	2	2021	X			X								ENAVARDO
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								ENAVARDO
9	2	2021	X			X								ENAVARDO
10	2	2021	X			X								ENAVARDO
11	2	2021	X			X								ENAVARDO
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra Milena Varela	40340723	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	Monogafte de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas				
5	2	2021	X			X								
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								
9	2	2021	X			X								
10	2	2021	X			X								
11	2	2021	X			X								
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

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

	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 FORERO AUYA	1.121.898.957	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	Monogafte de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas				
5	2	2021	X			X								
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								
9	2	2021	X			X								
10	2	2021	X			X								
11	2	2021	X			X								
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Tubila Carrascal Deyse Paola</u>	Cédula <u>1121926326</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	------------------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas				
5	2	2021	X			X								Paola T.
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								Paola T.
9	2	2021	X			X								Paola T.
10	2	2021	X			X								Paola T.
11	2	2021	X			X								Paola T.
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Parral Benavides Bryan Andres</u>	Cédula <u>1121921246</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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas				
5	2	2021												
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021				X								
9	2	2021				X								
10	2	2021				X								
11	2	2021				X								
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Bryan Andres Parral Benavides Identificado (a) con CC: 1121921246. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos María Navarro	Cédula 1121838406	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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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				
5	2	2021	✓			✓							Procedimientos	María N Navarro
6	2	2021	✓			✓							Procedimientos	María N Navarro
7	2	2021												
8	2	2021	X			X							Procedimientos	María N Navarro
9	2	2021	X			X							Procedimientos	María N Navarro
10	2	2021	X			X							Procedimientos	María N Navarro
11	2	2021												
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Bouanegra Marquiso Diego Fed.	Cédula 1107054334	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		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021			X	X							Overs	Diego B.
6	2	2021			X	X							Overs	Diego B.
7	2	2021			X	X							Overs	Diego B.
8	2	2021	X		X	X							Overs	Diego B.
9	2	2021	X	X	X	X							Overs	Diego B.
10	2	2021	X	X	X	X							Overs	Diego B.
11	2	2021	X	X	X	X							Overs	Diego B.
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Diego Bouanegra Marquiso identificado (a) con CC: 1107054334 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 08000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Duvan Fernery Villegas Flores	Cédula 1127390578	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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X			X								Duvan Flores
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								Duvan Flores
9	2	2021	X			X								Duvan Flores
10	2	2021												
11	2	2021												
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Duvan Fernery Villegas Flores identificado (a) con CC: 1127390578, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, 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 Sebastian Falla	Cédula 1121916803	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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X			X								
6	2	2021	X			X								
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								
9	2	2021	X			X								
10	2	2021	X			X								
11	2	2021	X			X								
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - Oficina General de Asesoría Jurídica
 Calle Comercio Nacional, 010000190303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Kevin Jordan Leon Cardenas</u>	Cédula <u>1121915899</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	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X			X								<u>Kevin Leon Cardenas</u>
6	2	2021	X			X								<u>Kevin Leon Cardenas</u>
7	2	2021												
8	2	2021	X			X								<u>Kevin Leon Cardenas</u>
9	2	2021	X			X								<u>Kevin Leon Cardenas</u>
10	2	2021	X			X								<u>Kevin Leon Cardenas</u>
11	2	2021	X			X								<u>Kevin Leon Cardenas</u>
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Kevin Leon Cardenas Identificado (a) con CC: 1121915899, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Andrés Ramirez Rojas</u>	Cédula <u>1075270463</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	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021				X								<u>Andrés Ramirez Rojas</u>
6	2	2021				X								<u>Andrés Ramirez Rojas</u>
7	2	2021												
8	2	2021				X								<u>Andrés Ramirez Rojas</u>
9	2	2021				X								<u>Andrés Ramirez Rojas</u>
10	2	2021				X								<u>Andrés Ramirez Rojas</u>
11	2	2021				X								<u>Andrés Ramirez Rojas</u>
12	2	2021				X								<u>Andrés Ramirez Rojas</u>
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Andrés Ramirez Rojas Identificado (a) con CC: 1075270463, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Vergara Jimenez Adelaida</u>	Cédula <u>110288357</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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
5	2	2021	X			X									Adelaida V.
6	2	2021													
7	2	2021													
8	2	2021	X			X									Adelaida V.
9	2	2021	X			X									Adelaida V.
10	2	2021	X			X									Adelaida V.
11	2	2021													Adelaida V.
12	2	2021													
13	2	2021													
14	2	2021													
15	2	2021													
16	2	2021													

Yo, Adelaida Vergara Identificado (a) con CC: 110288357, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Telles Caballero Grecia U</u>	Cédula <u>1121846960</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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
5	2	2021				X									Grecia U.
6	2	2021													
7	2	2021													
8	2	2021													
9	2	2021													
10	2	2021													
11	2	2021													
12	2	2021													
13	2	2021													
14	2	2021													
15	2	2021													
16	2	2021													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rubi Alejandra Rey León	1-122123939	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	Poinmas			
5	2	2021				X							
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Leidy Xiomara Agudelo G	1-121.890.795	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	Poinmas			
5	2	2021				X							
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Leidy Xiomara 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>PAOLA ANDREA GARCIA PARGA</u>	Cédula <u>1121859284</u>	Unidad <u>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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021				X							<u>Paola G</u>
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021				X							<u>Paola G</u>
9	2	2021				X							<u>Paola G</u>
10	2	2021				X							<u>Paola G</u>
11	2	2021				X							<u>Paola G</u>
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Paola Andrea Garcia Parga Identificado (a) con CC: 1121859284, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Hugo Angel Rivera Walteros</u>	Cédula <u>1121853253</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---	------------------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021				X							<u>Hugo A</u>
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021				X							<u>Hugo A</u>
9	2	2021				X							<u>Hugo A</u>
10	2	2021				X							<u>Hugo A</u>
11	2	2021				X							<u>Hugo A</u>
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Cardenas Quintero Viviana Andrea</u>	Cédula <u>1121947-586</u>	Unidad <u>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 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021				X							Viviana Cardenas
6	2	2021				X							Viviana Cardenas
7	2	2021											
8	2	2021				X							Viviana Cardenas
9	2	2021				X							Viviana Cardenas
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							Viviana Cardenas
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Viviana Andrea Cardenas Q. Identificado (a) con CC: 1.121.947-586 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Rosa mady Barrios m.</u>	Cédula <u>40185140</u>	Unidad <u>Atencion Domiciliaria</u>
---	----------------------------------	---

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021				X							Rosa Barrios
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021				X							Rosa Barrios
9	2	2021				X							Rosa Barrios
10	2	2021				X							Rosa Barrios
11	2	2021											
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Rosa mady Barrios 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 Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Londono Quezas Aura Cristina	Cédula 1.120.504.120	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	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
5	2	2021				X							
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Aura Cristina Londono Quezas Identificado (a) con CC: 1.120.504.120, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos HERRERA José Bonilla Méndez	Cédula 1.110.581.358	Unidad Administrativo
---	--------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
5	2	2021				X							
6	2	2021				X							
7	2	2021											
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, HERRERA José Bonilla Méndez 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jessica Caron Keina</u>	Cédula <u>1120502833</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
--	------------------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021				X								
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021				X								
9	2	2021				X								
10	2	2021				X								
11	2	2021				X								
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rana Amador Ielo</u>	Cédula <u>1121926020</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
---	------------------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021				X								
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021				X								
9	2	2021				X								
10	2	2021				X								
11	2	2021				X								
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

Yo, Rana Ielo Amador identificado (a) con CC: 1121926020, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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 Control Nacional: 018000190303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Evelyn Daniela Diaz Hunillo	Cédula 1000271662	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	
	Coifa	Monogiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinmas			
5	2	2021				X							
6	2	2021				X							
7	2	2021											
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021				X							
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos Jennifer Anyely Sanchez Diaz	Cédula 1.123.567.118	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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinmas			
5	2	2021	X	X		X							
6	2	2021	X	X		X							
7	2	2021											
8	2	2021	X	X		X							
9	2	2021	X	X		X							
10	2	2021	X	X		X							
11	2	2021	X	X		X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Jennifer Anyely Sanchez Diaz Identificado (a) con CC: 1.123.567.118, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Olpe Salud Inman C	Cédula 40389814	Unidad Jersalud UCO
--	---------------------------	-------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Polainas			
5	2	2021				X							
6	2	2021				X							
7	2	2021				X							
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

Yo, Olpe Salud Inman 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 Sandra Patricia Perdomo Mora	Cédula 40330585	Unidad Univ 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	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021				X							
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Lizoto Jacob Serylon	Cédula 5242943E	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	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pobainas			
5	2	2021				X							
6	2	2021				X							
7	2	2021				X							
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021				X							
13	2	2021				X							
14	2	2021				X							
15	2	2021				X							
16	2	2021				X							

Yo, Jacob Serylon Identificado (a) con CC: 5242943E. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

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

Apellidos y Nombres Completos Morales Tejedor Leidy Aracena	Cédula 5090394053	Unidad Pto Gaitan
---	-----------------------------	-----------------------------

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	Pobainas			
29	02	2021				X							Leidy A Morales T
01	02	2021				X			X			gomo	Leidy A Morales T
02	02	2021				X							Leidy A Morales T
03	02	2021				X			X			gomo	Leidy A Morales T
04	02	2021				X							Leidy A Morales T
05	02	2021				X			X			gomo	Leidy A Morales T
06	02	2021				X							Leidy A Morales T
08	02	2021				X			X			gomo	Leidy A Morales T
09	02	2021				X							Leidy A Morales T
10	02	2021				X			X			gomo	Leidy A Morales T
31	02	2021				X							Leidy A Morales T
DD	MM	AA											

Yo, Leidy Aracena Morales Tejedor Identificado (a) con CC: 5090394053. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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: 0800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Rojas Gomez Mirian Liliana	Cédula 43920 473	Unidad Pto Guila
--	----------------------------	----------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Sandra Patricia Gomez	Cédula 104300019	Unidad Jersalud
---	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
29 01 21				X								Gorro	[Firma]
01 02 21				X									[Firma]
02 02 21				X								Gorro	[Firma]
03 02 21				X								Gorro	[Firma]
04 02 21				X									[Firma]
05 02 21				X									[Firma]
06 02 21				X									[Firma]
08 02 21				X									[Firma]
09 02 21				X									[Firma]
10 02 21				X									[Firma]
14 02 21				X								Gorro	[Firma]
DD MM AA													

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JIT Macdo	119534204	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. 896 de 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
29				X									
28				X									
27				X									
26				X									
25				X									
24				X									
23				X									
22				X									
21				X									
20				X									
19				X									
18				X									
17				X									
16				X									
15				X									
14				X									
13				X									
12				X									
11				X									
10				X									
9				X									
8				X									
7				X									
6				X									
5				X									
4				X									
3				X									
2				X									
1				X									

Yo, JIT Macdo identificado (a) con CC: 119534204. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 896 de 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
1		X		X		X			X				
2		X		X		X			X				
3		X		X		X			X				
4		X		X		X			X				
5		X		X		X			X				
6		X		X		X			X				
8		X		X		X			X				
9		X		X		X			X				
10		X		X		X			X				
11		X		X		X			X				
12													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
22													
23													
24													
25													
26													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos RONNIE CASTRO	Cédula 1082904049	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 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	2	2021			X								
2	2	2021			X								
3	2	2021			X								
4	2	2021			X								
5	2	2021			✓								
6	2	2021			X								
8	2	2021			X								
9	2	2021			X								
10	2	2021			X								
11	2	2021			X								
12	2	2021											
15	2	2021											
16	2	2021											
17	2	2021											
18	2	2021											
19	2	2021											
20	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021											
24	2	2021											
25	2	2021											
26	2	2021											

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

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



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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	Año	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma
			Ceñita	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon		
1	2	2021	X		X					X		
2	2	2021	X		X					X		Mary Garcia
3	2	2021	X		X					X		Mary Garcia
4	2	2021	X		X					X		Mary Garcia
5	2	2021	X		X					X		Mary Garcia
6	2	2021	V		X					X		Mary Garcia
8	2	2021	X		X					X		Mary Garcia
9	2	2021	X		X					X		Mary Garcia
10	2	2021	X		X					X		Mary Garcia
11	2	2021	X		X					X		Mary Garcia
12	2	2021										Mary Garcia
15	2	2021										
16	2	2021										
17	2	2021										
18	2	2021										
19	2	2021										
20	2	2021										
22	2	2021										
23	2	2021										
24	2	2021										
25	2	2021										
26	2	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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910302
VIGILADO



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

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

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LUZ MARINA PEDRAZA	51683856	CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pantalones				
1	2	2021				X								
2	2	2021				X								
3	2	2021				X								
4	2	2021				X								
5	2	2021				X								
6	2	2021				X								
8	2	2021				X								
9	2	2021				X								
10	2	2021				X								
11	2	2021				X								
12	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												
17	2	2021												
18	2	2021												
19	2	2021												
20	2	2021												
22	2	2021												
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



3.2.6 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
8 2 2021	X			X		X			X				
9 2 2021				X		X							
10 2 2021				X		X							
11 2 2021				X		X							
12 2 2021				X		X							
13 2 2021				X		X							

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
WALTER AGUIRRE	1 120 873 236	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	Polainas			
8 2 2021	X			X		X			X				
9 2 2021				X		X							
10 2 2021				X		X							
11 2 2021				X		X							
12 2 2021				X		X							
13 2 2021				X		X							

Yo, WALTER AGUIRRE Identificado (a) con CC: 1,120,873,236, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	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
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
8 / 2 / 2021	X			X		X			X			
9 / 2 / 2021				X		X						
10 / 2 / 2021				X		X						
11 / 2 / 2021				X		X						
12 / 2 / 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
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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
8 / 2 / 2021	X			X	X	X			X			
9 / 2 / 2021				X		X						
10 / 2 / 2021				X		X						
11 / 2 / 2021				X		X						
12 / 2 / 2021				X		X						
13 / 2 / 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 de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
8 2 2021	X			X		X			X			
9 2 2021				X		X						
10 2 2021				X		X						
11 2 2021				X		X						
12 2 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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
8 2 2021	X			X		X			X			
9 2 2021				X		X						
10 2 2021				X		X						
11 2 2021				X		X						
12 2 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 NAIRA GUERRA VARGAS	Cédula 1 121 889 427	Unidad ASISTENCIAL
---	--------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
8 2 2021	X			X		X			X			
9 2 2021				X		X						
10 2 2021				X		X						
11 2 2021				X		X						
12 2 2021				X		X						
13 2 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.

3.2.7 Entrega elementos de protección personal sede Granada

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
8 2 2021	X			X		X			X			
9 2 2021	X			X		X			X			
10 2 2021	X			X		X			X			
11 2 2021	X			X		X			X			
13 2 2021	X			X		X			X			

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



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
08/02/2021	X			X		X					
09/02/2021	X			X		X					
10/02/2021	X			X		X					
11/02/2021	X			X		X					
12/02/2021	X			X		X					

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

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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		
08/02/2021	X			X		X					
09/02/2021	X			X		X					
10/02/2021	X			X		X					
11/02/2021	X			X		X					
12/02/2021	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 DIANA MARCELA SANCHEZ	Cédula 1120364043	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelainas		
1 3 2021	X			X		X			X			
8 4 2021	X			X		X			X			
9 5 2021	X			X		X			X			
16 6 2021	X			X		X			X			
17 7 2021	X			X		X			X			

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

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

Apellidos y Nombres Completos ANDREA SANTOS	Cédula 40449526	Unidad ASISTENCIAL
---	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelainas		
5 2 2021	X			X		X			X			
6 3 2021	X			X		X			X			
9 4 2021	X			X		X			X			
10 5 2021	X			X		X			X			
17 6 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
 Línea de Control Nacional: 01800010333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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			
5	2	2021	X			X							
8	1	2021	X			X					X		
2	1	2021	X			X					X		
18	1	2021	X			X							
15	2	2021	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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KARINA RUBIO APONTE	1120359884	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021	X			X							
3	2	2021	X			X					X		
11	2	2021	X			X					X		
18	2	2021	X			X							
15	2	2021	X			X					X		

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIAN GISELLE CASTRO	1121827319	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
5 2 2021	X	X		X		X			X			
6 2 2021	X			X		X			X			
9 2 2021	X			X		X			X			
10 2 2021	X			X		X			X			
11 2 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.

3.3 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

3.3.3 Entrega 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	Cédula	Unidad
Ada Luz Olmos	1018442222	Mod General /Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 01 21				1								
28 01 21				1								
29 01 21				1								
1 02 21				1	1							
2 02 21				1					1			
3 02 21				1								
4 02 21				1								
5 02 21				1								
6 02 21				1	1							
8 02 21				1	1							
9 02 21				1								
10 02 21				1								

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ada Luz Almor</u>	Cédula <u>1018442222</u>	Unidad <u>Red General/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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
11 02 21				1									Ada Luz
12 02 21				1									Ada Luz A

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yorz Socha</u>	Cédula <u>1118574733</u>	Unidad <u>Aux Admin / Admi</u>
--	-----------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
2 02 21				1									
3 02 21				1									
4 02 21				1									
5 02 21				1									
8 02 21				1									
9 02 21				1									
10 02 21				1									
11 02 21				1									
12 02 21				1									
13 02 21				1									

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
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos CESAR ALBERTO DUARTE.	Cédula 1047438183	Unidad Med General / Asistencia
---	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras		
5 2 21				L								MD
6 2 21				L								MD
8 02 21				L	L							MD
9 02 21				L								MD
10 02 21				L								MD
11 02 21				L								MD
12 02 21				L								MD

Yo, CESAR DUARTE. Identificado (a) con CC: 1047438183, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Alexandra Corredor.	Cédula 1121905210	Unidad Aex Administrativo/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 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras		
06 02 21				L								Alexandra C.
8 02 21				L								Alexandra C.
9 02 21				L								Alexandra C.
10 02 21				L								Alexandra C.
11 02 21				L								Alexandra C.
12 02 21				L								Alexandra C.

Yo, Alexandra 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.

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
Vanessa Charris	1080015590	Jefe enfermería Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pólmias			
9 02 21				1									
10 02 21				1									
11 02 21				1									
12 02 21				1									

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	Cédula	Unidad
Vanessa Charris	1080015590	Jefe enfermería / Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pólmias			
25 01 21				1	1								
26 01 21				1									
27 01 21				1						1			
28 01 21				1						1			
29 01 21				1									
1 02 21				1	1								
2 02 21				1						1			
3 02 21				1									
4 02 21				1									
5 02 21				1									
6 02 21				1									
8 02 21				1	1								

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000190303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Natalia Cediel Patiño	Cédula 118570378	Unidad Asistencial / AUX Enferm.
---	----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
3 02 21				↓								
4 02 21				↓								
5 02 21				↓	↓							
6 02 21				↓								
8 02 21				↓								
9 02 21				↓								
10 02 21				↓								
11 02 21				↓								
12 02 21				↓								

yo, Natalia Cediel Patiño identificado (a) con CC: 118570378. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Alejandra Vargas	Cédula 1090495225	Unidad Aux 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
11 02 21				↓								
12 02 21				↓								
13 02 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
 Línea de Control Nacional: 018000910302
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Paola Mercado	Cédula 52308103	Unidad Asistencia/Aux Enfermería
---	---------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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	Pelatinas			
28 01 21				↓									F. M
29 01 21				↓									F. M
1 02 21				↓									F. M
2 02 21				↓									F. M
3 02 21				↓									F. M
4 02 21				↓									F. M
5 02 21				↓									F. M
11 02 21				↓									F. M
12 02 21				↓									F. M
13 02 21				↓									F. 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 martha cordoba	Cédula 33480734	Unidad Asistencia/Farmacía
--	---------------------------	--------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pelatinas			
11 02 21				↓									martha
12 02 21				↓									martha
13 02 21				↓									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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
martha cordoba	33480734	Asistencial / Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
27 01 21				↓									martha
28 01 21				↓									martha
29 01 21				↓									martha
1 2 21				↓									martha
2 2 21				↓									martha
3 2 21				↓									martha
4 2 21				↓									martha
5 2 21				↓									martha
6 2 21				↓									martha
8 02 21				↓									martha
10 02 21				↓									martha
10 02 21				↓									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
Alejandra Vargas	1090495225	Aux 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
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
27 01 21				↓									Alejandra
28 01 21				↓									Alejandra
29 01 21				↓									Alejandra
1 02 21				↓									Alejandra
2 02 21				↓									Alejandra
3 02 21				↓									Alejandra
4 02 21				↓									Alejandra
5 02 21				↓									Alejandra
6 02 21				↓									Alejandra
8 02 21				↓									Alejandra
9 02 21				↓									Alejandra
10 02 21				↓									Alejandra

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
 Línea de Control Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Geraldine Gonzalez	1057589036	Aux farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Mangaifa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
2 02 21				1										Geral
3 02 21				1										Geral
4 02 21				1										Geral
5 02 21				1										Geral
6 02 21				1										Geral
8 02 21				1										Geraldine
9 02 21				1										Geraldine
10 02 21				1										Geraldine
11 02 21				1										Geraldine
12 02 21				1										Geraldine
13 02 21				1										Geraldine

Yo, Geraldine Gonzalez Identificado (a) con CC: 1057589036. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Adriana Corredor	40407032	Asistencial / Aux Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Mangaifa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
29 01 21				1										Adriana Corredor
1 02 21				1										Adriana C
2 02 21				1										Adriana C
3 02 21				1										Adriana C
4 02 21				1										Adriana C
5 02 21				1										Adriana C
6 02 21				1										Adriana C
8 02 21				1										Adriana C
9 02 21				1										Adriana C
10 02 21				1										Adriana C
11 02 21				1										Adriana C
12 02 21				1										Adriana C

Yo, Adriana Corredor Identificado (a) con CC: 40407032. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Blanca Leticia Cely</u>	Cédula <u>47434190</u>	Unidad <u>Asistencial/Aux Farmacia</u>
--	----------------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Manoplas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinias			
2 02 21				1									
3 02 21				1									
4 02 21				1									
5 02 21				1									
6 02 21				1									
8 02 21				1									
9 02 21				1									
10 2 21				1									
11 2 21				1									
12 2 21				1									

Yo, Branca 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>Yury Catherine Riveros</u>	Cédula <u>1057590611</u>	Unidad <u>regente Farmacia/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	Manoplas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinias			
10 02 21				1									
11 02 21				1									
12 02 21				1									
13 02 21				1									

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YURY Catherine RIVEROS	1057590611	Jefe 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas			
26 01 21				1									[Firma]
27 01 21				1									[Firma]
28 01 21				1									[Firma]
29 01 21				1									[Firma]
1 02 21				1									[Firma]
2 02 21				1									[Firma]
3 02 21				1									[Firma]
4 02 21				1									[Firma]
5 02 21				1									[Firma]
6 02 21				1									[Firma]
8 02 21				1									[Firma]
9 02 21				1									[Firma]

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
Marcela Benavides	1055272733	Aux Calidad

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas			
9 02 21				1									[Firma]
10 02 21				1									[Firma]
11 02 21				1									[Firma]
12 02 21				1									[Firma]
13 02 21				1									[Firma]

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Marcela Benavides	1055272733	Aux Calidad

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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	Manga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelúsimas				
25 01 21				1										
26 01 21				1										
27 01 21				1										
28 01 21				1										
29 01 21				1										
30 01 21				1										
1 02 21				1										
2 02 21				1										
3 02 21				1										
4 02 21				1										
5 02 21				1										
8 02 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	Cédula	Unidad
Natalia Velazquez	112194029	Coordinadora Sape/Asistencial


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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Manga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelúsimas				
3 02 21				1										
4 02 21				1										
5 02 21				1										
8 02 21				1										
9 02 21				1										
10 02 21				1										
11 02 21				1										
12 02 21				1										
13 02 21				1										

Yo, Natalia Velazquez identificado (a) con CC: 112194029. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL							F(GTH)033				
								Versión: 3				
								ago-19				
								1 de 1				
Apellidos y Nombres Completos			Cédula			Unidad						
EGIA PATRICIA BOTORQUEZ			33481397			Administrativa / TH y SST						
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>												
Elementos De Protección Personal												
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopaga de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
26 01 21				L								EGIA PATRICIA B
27 01 21				L								EGIA PATRICIA B.
28 01 21				L								EGIA PATRICIA B.
29 01 21				L								EGIA PATRICIA B.
7 2 21				L								EGIA PATRICIA B.
2 2 21				L								EGIA PATRICIA B.
3 2 21				L								EGIA PATRICIA B.
4 2 21				L								EGIA PATRICIA B.
5 2 21				L								EGIA PATRICIA B.
6 2 21				L								EGIA PATRICIA B.
8 2 21				L								EGIA PATRICIA B.
9 2 21				L								EGIA PATRICIA B.
<p>Yo, <u>EGIA PATRICIA BOTORQUEZ</u> identificado (a) con CC: <u>33481397</u>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>												

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL							F(GTH)033				
								Versión: 3				
								ago-19				
								1 de 1				
Apellidos y Nombres Completos			Cédula			Unidad						
EGIA PATRICIA BOTORQUEZ			33481397			Administrativa / TH y SST						
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>												
Elementos De Protección Personal												
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopaga de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
10 02 21				L								EGIA PATRICIA B.
11 02 21				L								EGIA PATRICIA B.
17 02 21				L								EGIA PATRICIA B.
<p>Yo, <u>EGIA PATRICIA B.</u> identificado (a) con CC: <u>33481397</u>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>												

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Daiber Gabriel Vargas	1118571508	Asistencial / AUP Enter

Conforme a la normatividad en seguridad y 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
	Ceifa	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
29 01 21				1								Daiber V.
1 02 21				1								Daiber V.
2 02 21				1								Daiber V.
3 02 21				1								Daiber V.
4 02 21				1								Daiber V.
5 02 21				1								Daiber V.
6 02 21				1								Daiber V.
8 02 21				1								Daiber V.
9 02 21				1								Daiber V.
10 02 21				1								Daiber V.
11 02 21				1								Daiber V.
12 02 21				1								Daiber V.

Yo, Daiber Gabriel Vargas Identificado (a) con CC: 1118571508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra P. Torres	33379545	Med General / Asistencial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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
	Ceifa	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
04 01 21				1	1							SPTorres
05 01 21				1								SPTorres
06 01 21				1								SPTorres
07 01 21				1								SPTorres
08 01 21				1								SPTorres
1 02 21				1	1				1			SPTorres
2 02 21				1					1			SPTorres
3 02 21				1								SPTorres
4 02 21				1								SPTorres
5 02 21				1								SPTorres
6 02 21				1								SPTorres
8 02 21				1	1							SPTorres

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.

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
Sandra P Torres	33379545	Med General / Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
9 02 21				1					1			Spt Torres
10 02 21				1								Spt Torres
11 02 21				1								Spt Torres
12 02 21				1								Spt Torres
13 02 21				1								Spt Torres

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.

	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 F. / 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		
25 01 21				1								[Firma]
26 01 21				1								[Firma]
27 01 21				1								[Firma]
28 01 21				1								[Firma]
29 01 21				1								[Firma]
1 02 21				1								[Firma]
2 02 21				1								[Firma]
3 02 21				1								[Firma]
4 02 21				1								[Firma]
5 02 21				1								[Firma]
6 02 21				1								[Firma]
8 02 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos América Barrera	Cédula 23726655	Unidad Coordinadora F/Asistencial
---	---------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
9 02 21				L								[Firma]
10 02 21				L								[Firma]
11 02 21				L								[Firma]
12 02 21				L								[Firma]

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.

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

Apellidos y Nombres Completos Mariana Hernandez	Cédula 1007884257	Unidad Aprendizaje Senal Administrativa
---	-----------------------------	---

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 01 21				L								[Firma]
27 01 21				L								[Firma]
28 01 21				L								[Firma]
29 01 21				L								[Firma]
1 02 21				L								[Firma]
2 02 21				L								[Firma]
3 02 21				L								[Firma]
4 02 21				L								[Firma]
5 02 21				L								[Firma]
6 02 21				L								[Firma]
8 02 21				L								[Firma]
9 02 21				L								[Firma]

Yo, Mariana Hernandez Identificado (a) con CC: 1007884257, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Mariana Hernandez	1007854257	Aprendiz Serv. Adm. Intro

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Candea desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
10 02 21				1									
11 02 21				1									
12 02 21				1									

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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
OSCAR Jimenez	1054090740	Psicologo /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	Monopala de seguridad	Candea desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
2 02 21				1									
3 02 21				1									
4 02 21				1									
5 02 21				1									

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Vivian Suarez Hernandez	118 537 038	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 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
21 01 21	1				1								Vivian Suarez
28 01 21	1				1								Vivian Suarez
8 02 21	1				1								Vivian Suarez
9 02 21	1				1								Vivian Suarez

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.

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala 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					1								[Firma]
18 01 21					1								[Firma]
20 01 21					1								[Firma]
25 01 21					1								[Firma]
1 02 21					1								[Firma]
08 02 21					1								[Firma]
09 02 21					1								[Firma]

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800019038
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Dolly CASTELLANO</u>	Cédula <u>46667225</u>	Unidad <u>Nutricionista/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, 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 desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
14 12 20				✓	✓								Dolly CB
15 12 20				✓									Dolly CB
16 12 20				✓									Dolly CB
17 12 21				✓									Dolly CB
18 01 21				✓	✓								Dolly CB
19 01 21				✓									Dolly CB
20 01 21				✓									Dolly CB
21 01 21				✓									Dolly CB
22 01 21				✓									Dolly CB
01 02 21				✓									Dolly CB
02 02 21				✓									Dolly CB
08 02 21				✓									Dolly CB

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.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Dolly CASTELLANO</u>	Cédula <u>46667225</u>	Unidad <u>Nutricionista/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, 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 desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
09 02 21				✓									Dolly CB
10 02 21				✓									Dolly CB
11 02 21				✓									Dolly CB
12 02 21													
13 02 21													
14 02 21													
15 02 21													
16 02 21													
17 02 21													
18 02 21													
19 02 21													
20 02 21													
21 02 21													

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corredor Nacional: 01800019333
VIGILADO

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
4 02 21				1									
5 02 21				1									
8 02 21				1	1								
9 02 21				1									
10 02 21				1									
11 02 21				1									
12 02 21				1									
13 02 21				1									
14 02 21													
15 02 21													
16 02 21													

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	Cédula	Unidad
Kelly Vanessa Ruiz	1010201090	Med General / Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
29 01 21				1										Vampuz
01 02 21				1	1									Vampuz
2 02 21				1										Vampuz
3 02 21				1										Vampuz
4 02 21				1					1					Vampuz
5 02 21				1										Vampuz
6 02 21				1										Vampuz
8 02 21				1	1									Vampuz
9 02 21				1										Vampuz
10 02 21				1										Vampuz
11 02 21				1										Vampuz
12 02 21				1										Vampuz

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



3.3.4 Entrega elementos de protección personal UCI NEIVA

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
DD	MM	Cofia	Mascarilla de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas		
02	02				X	X	X			X	X		
03	02	AA			X	X	X			X	X		
04	02	AA											Incapacidad
06	02	AA											Incapacidad
07	02	AA											Incapacidad
09	02	AA											Incapacidad
10	02	AA											Incapacidad
11	02	AA			X	X	X			X	X		
12	02	AA											
14	02	AA											
15	02	AA											
16	02	AA											

Yo, Stephanía Mejía U. Identificado (a) con CC: 1088280191 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
DD	MM	Cofia	Mascarilla de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas		
02	02												
03	02	AA											Incapacidad
04	02	AA											Incapacidad
06	02	AA											Incapacidad
07	02	AA			X	X	X			X	X		
08	02	AA			X	X	X			X	X		
10	02	AA			X	X	X			X	X		
11	02	AA			X	X	X			X	X		
12	02	AA											
14	02	AA											
15	02	AA											
16	02	AA											

Yo, 1075 Juan Sebastian R. Identificado (a) con CC: 1075320570 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1		
Apellidos y Nombres Completos JENIFER ALEXANDRA ARIAS					Cédula 1.023.907.230					Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO				
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	02	AA				X	X	X			X	X		Alexandra Arias P.
02	02	AA				X	X	X			X	X		Alexandra Arias P.
04	02	AA				X	X	X			X	X		Alexandra Arias P.
05	02	AA				X	X	X			X	X		Alexandra Arias P.
06	02	AA				X	X	X			X	X		Alexandra Arias P.
08	02	AA				X	X	X			X	X		Alexandra Arias P.
09	02	AA				X	X	X			X	X		Alexandra Arias P.
10	02	AA												
12	02	AA												
13	02	AA												
14	02	AA												
Yo, <u>Alexandra Arias Perdomo</u> Identificado (a) con CC: <u>1023907230</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1		
Apellidos y Nombres Completos BRAHIAN YESID MANA HERNANDEZ					Cédula 1.075.279.451					Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO				
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	02	AA				X	X	X			X	X		Brahian M.
02	02	AA				X	X	X			X	X		Brahian M.
04	02	AA				X	X	X			X	X		Brahian M.
05	02	AA				X	X	X			X	X		Brahian M.
06	02	AA				X	X	X			X	X		Brahian M.
08	02	AA				X	X	X			X	X		Brahian M.
09	02	AA				X	X	X			X	X		Brahian M.
10	02	AA												
12	02	AA												
13	02	AA												
14	02	AA												
Yo, <u>Brahian Yesid Mana H.</u> Identificado (a) con CC: <u>1075279451</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 de Atención Primaria - UCI
 Línea Corrala Nacional 01800010303
 VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos DAIRA ALEXANDRA LEIVA SOTO			Cédula 1.193.239.315			Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO						
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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 02 AA											Incapacitada	
02 02 AA											Incapacitada.	
04 02 AA				X	X	X			X	X	0	Daira Leiva
05 02 AA				X	X	X			X	X		Daira Leiva
06 02 AA				X	X	X			X	X		Abner Lozano
08 02 AA				X	X	X			X	X		Abner Lozano
09 02 AA				X	X	X			X	X		Abner Lozano
10 02 AA												
12 02 AA												
13 02 AA												
14 02 AA												
Yo, <u>Daira Alexandra Leiva Soto</u> Identificado (a) con CC: <u>1193239315</u> . Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
Apellidos y Nombres Completos SANDRA PATRICIA ROJAS GONZALEZ			Cédula 55.163.171			Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO						
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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 02 AA				X	X	X			X	X		Sandra Rojas
02 02 AA				X	X	X			X	X		Sandra Rojas
04 02 AA				X	X	X			X	X		Sandra Rojas
05 02 AA				X	X	X			X	X		Sandra Rojas
06 02 AA				X	X	X			X	X		Sandra Rojas
08 02 AA				X	X	X			X	X		Sandra Rojas
09 02 AA				X	X	X			X	X		Sandra Rojas
10 02 AA												
12 02 AA												
13 02 AA												
14 02 AA												
Yo, <u>Sandra Patricia Rojas G.</u> Identificado (a) con CC: <u>55.163.171</u> . Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos VIVIAN JOHANNA TACUMA BAUTISTA				Cédula 26.422.675				Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO					
Conforme 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	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2021				X	X	X			X	X		Vivian J. Tacuma B.	
02 02 2021				X	X	X			X	X		Vivian J. Tacuma B.	
04 02 2021				X	X	X			X	X		Vivian J. Tacuma B.	
05 02 2021				X	X	X			X	X		Vivian J. Tacuma B.	
06 02 2021				X	X	X			X	X		Vivian J. Tacuma B.	
08 02 2021				X	X	X			X	X		Vivian J. Tacuma B.	
09 02 2021				X	X	X			X	X		Vivian J. Tacuma B.	
10 02 2021													
12 02 2021													
13 02 2021													
14 02 2021													

Yo, Vivian Johanna Tacuma Bautista Identificado (a) con CC: 26422675, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos ERIK DAMIAN PEÑA CELY				Cédula 1.057.581.596				Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO					
Conforme 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	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2021				X	X	X			X	X		Erik Peña	
03 02 2021				X	X	X			X	X		Erik Peña	
04 02 2021				X	X	X			X	X		Erik Peña	
05 02 2021				X	X	X			X	X		Erik Peña	
07 02 2021				X	X	X			X	X		Erik Peña	
08 02 2021				X	X	X			X	X		Erik Peña	
09 02 2021				X	X	X			X	X		Erik Peña	
11 02 2021				X	X	X			X	X		Erik Peña	
12 02 2021													
13 02 2021													
15 02 2021													
16 02 2021													

Yo, Erik Damian Peña Cely Identificado (a) con CC: 1057581596, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** FIGTH0033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos KEVIN ALEJANDRO HERNANDEZ PEÑA **Cédula** 1.075.292.102 **Unidad** UCI ADULTOS ABNER LOZANO

Conforme 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, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monogafio de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 02 2021				X	X	X			X	X		
03 02 2021				X	X	X			X	X		
04 02 2021				X	X	X			X	X		
05 02 2021				X	X	X			X	X		
07 02 2021				X	X	X			X	X		
08 02 2021				X	X	X			X	X		
09 02 2021				X	X	X			X	X		
11 02 2021				X	X	X			X	X		
12 02 2021												
13 02 2021												
15 02 2021												
16 02 2021												

Yo, Kevin Alejandro Hernandez Peña identificado (a) con CC: 1075292102, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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** FIGTH0033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ANDRES FELIPE CHAMORRO MATTA **Cédula** 1.075.255.455 **Unidad** UCI ADULTOS ABNER LOZANO

Conforme 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, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monogafio de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 02				X	X	X			X	X		
03 02				X	X	X			X	X		
04 02				X	X	X			X	X		
05 02				X	X	X			X	X		
07 02				X	X	X			X	X		
08 02				X	X	X			X	X		
09 02				X	X	X			X	X		
11 02				X	X	X			X	X		
12 02												
13 02												
15 02												
16 02												

Yo, Andrés Felipe Chamorro Matta identificado (a) con CC: 1075255455, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 018000910303
 VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos LINDER MAN CLAROS SANCHEZ				Cédula 1.077.844.872				Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO							
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. 688 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Cuñeta	Minigafas de seguridad	Cayuela desechable	Tijeras de desinfectación	Trazadores NRS con abrigo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinera				
02	02				X	X	X			X	X		Linder CV		
03	02	AA			X	X	X			X	X		Linder Claros		
04	02	AA			X	X	X			X	X		Linder Claros		
06	02	AA			X	X	X			X	X		Linder Claros		
07	02	AA			X	X	X			X	X		Linder Claros		
08	02	AA			X	X	X			X	X		Linder Claros		
10	02	AA			X	X	X			X	X		Linder CV		
14	02	AA			X	X	X			X	X		Linder Claros		
12	02	AA													
14	02	AA													
15	02	AA													
16	02	AA													
Yo, <u>Linder Man Sanchez</u> identificado (a) con CC: <u>1077844872</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.															



4 INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

5.1 Inventario EPP

5.1.1 Inventario EPP Regional Boyacá

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	500	50		450	19	6		13
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	16			16	50	20
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	55	8		47	210	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	7	

Fuente: Administración 11 febrero 2021



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	2		8
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	120	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	250	50		200	40	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	

Fuente: Administración 11 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	50		250	17	3		14
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	6	1		5	200	30
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	300	100		200	70	30
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	15	5		10	6	

Fuente: Administración 11 febrero 2021



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	169	50		119	9	1		8
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	9			9	160	40
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	300	100		200	80	30
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	15	5		10	6	

Fuente: Administración 11 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	50		100	15			15
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	20
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	50		50	120	30
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	

Fuente: Administración 11 febrero 2021



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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 FEBRERO 11 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 FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	100	50		50	60	10	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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		

Fuente: Administración 11 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	140	10		130	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	5			5	30	10	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	40	10	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	30	5		25	6		

Fuente: Administración 11 febrero 2021



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	130	10		120	7	2		5
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	40	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	50		50	30	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	

Fuente: Administración 11 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	750	0		750	125			125
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	15	0		15	800	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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	1000			1000	300	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 11 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

Fuente: Administración 11 febrero 2021



5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud	450	150	0	300	494	6	0	488

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	Jersalud	17	0	0	17	500	100

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	Jersalud	76	5	0	71	270	30

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	Jersalud	5	0	900	905	5	0



5.1.2.2 Sede Acacias

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	8	1	0	6 CAJAS	0	0	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	0	0	0	0	228	14

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	27	1		26	105	13

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	0	0	0	0	1	0



5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO 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	0 CAJA	0 CAJA	0 CAJA	0 CAJA	50 UNIDAD	4 UNIDAD	0 UNIDAD	46 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD	4 UNIDADES	4	0	0 UNIDADES	100 UNIDAD	30 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO 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	2 CAJAS TALLA M 2 CAJAS TALLA L 1 CAJA TALLA S	1 CAJA TALLA M	0 CAJAS	1 CAJA TALLA M 2 CAJAS TALLA L 1 CAJA TALLA S	60 UNIDAD	10 UNIDAD

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO 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	3	0	3	3	3	0



5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	3 CAJAS	15 UDS	0	10	0	0	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO 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	3	3	440	15

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	5	0	0	4	90	5

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO 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



5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto gaitan	58	28	33	33	5	0	5	5

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S pto gaitan	3	0	3	3	197	9

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S pto Gaitan	6	0	6	6	50	8

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		4	Jersalud S.A.S pto gaitan	0	0	0	0	0	0



5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	1.250	150	0	1.100	180	10	0	170

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO 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	15	110	10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO 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	4 CAJAS	4 CAJAS	0	0	54	5

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO 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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 11 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0	0	0

www.jersalud.com




4.2 Proyección adquisición EPP

4.2.3 Proyección adquisición EPP Regional Boyacá



4.2.4 Proyección adquisición EPP Regional Meta

	SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOS
---	-------------------------------------

SUCURSAL/SEDE: VILLAVICENCIO FECHA: 20/01/2021

UNIDAD	JERSALUD S.A.S.
CENTRO DE COSTO	
UBICACIÓN	VILLAVICENCIO

ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD
1	CURAS REDONDAS	CAJA	3
2	ESPECULOS KIT	TALLA M	150
3	GUARDIAN GRANDES CUADRADO 2,8LT	RECOLECTOR	6
4	GUARDIAN PEQUEÑO CUADRADO 1,3LT	RECOLECTOR	6
4	PAÑITOS DE ALGODÓN CON ALCOHOL	CAJA X 100	4
5	TAPA BOCAS	CAJA X 50U	17
6	ALCOHOL GALON	GALON	6
7	CIDEX OPA	GALON	1
8	PAPEL PARA EKG	UNIDAD	15

FIRMAS

SOLICITADO POR

FIRMA	
NOMBRE	Soledad Linares Cardenas
CARGO	Enfermera Especialista en Admón. en Salud T.P 50-0190/97 Y Salud Ocupacional Res. 0656/2011
NOMBRE	OLGA SOLEDAD LINARES CARDENAS
CARGO	COORDINADORA DE SEDE VILLAVICENCIO


RECIBIDO POR:

FIRMA	
NOMBRE	Jessica Cuspin
CARGO	Asistente Admin
APROBADO POR:	

FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 018000910303
 VIGILADO

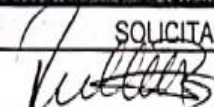


	SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS
---	---

SUCURSAL/SE DE: VILLAVICENCIO FECHA: ene-21

UNIDAD	SERVICIO DE ATENCION DOMICILIARIA
CENTRO DE COSTO	
UBICACIÓN	VILLAVICENIO

ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD
8	APLICADORES DE ALGODÓN	PQUETE X 100U	2
26	GUANTES DE MANEJO	TALLA S CAJA X 100 UN	10
27	GUANTES DE MANEJO	TALLA M CAJA X100UN	30
31	GUANTES DE VNYLO	TALLA M CAJA 100XUN	10
39	JERINGAS X 60 PUNTA CATETER CC -CAJA X 25 UNID	CAJA	4
49	TAPA BOCAS	CAJA X 50UN	30
81	SONDA NELATON # 8	PAQUETE X 50UN	2
85	BAJALENGUAS PLASTICO	PAQUETE X50UN	4
97	MASCARILLA PARA NEBULIZAR ADULTOS	UNIDAD	5
98	DISPENSADOR VACIO PARA GEL ANTIBACTERIAL X 50	UNIDAD	60

FIRMAS	
SOLICITADO POR	
FIRMA	
NOMBRE	Ruth maly BAQUERO M.
CARGO	ENFERMERA COORDINADORA
RECIBIDO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	
APROBADO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado



4.2.5 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS								F(GA)003 Versión: 01 nov-18 Página 1 de 1	
Tipo de Orden: Compra <input checked="" type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						Fecha: _____ Consecutivo No. 002-2021			
Cotización		Proveedor: CLINISUMINISTROS		NIT: 901065523-8		Teléfono: 3108049794			
CONCEPTO						VALORES			
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA		VALOR TOTAL SIN IVA	
1	YOPAL	ASISTENCIAL	PQT	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN PQT X 20	5	\$	648	\$	3.230
2	YOPAL	ASISTENCIAL	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML ARB1302 CJ X 100	5	\$	1.920	\$	9.600
3	YOPAL	ASISTENCIAL	GALON	GEL ANTIBACTERIAL ECAR GALON 3.5ML	2	\$	43.750	\$	87.500
4	YOPAL	ASISTENCIAL	PQT	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO R PQT X 10 BLANCO PQT X 10	5	\$	43.750	\$	218.750
5	YOPAL	ASISTENCIAL	UNIDAD	RECOLECTOR PARA SISTEMA GUARDIA 10 LTS	3	\$	2.231	\$	6.693
6	YOPAL	ASISTENCIAL	CJ	LANCETAS DE GLUCOMETRIA TRU-LIFE PQT X 100	1	\$	5.625	\$	5.625
7	YOPAL	ASISTENCIAL	CJ	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON CAUCHO CJ X 50	15	\$	10.500	\$	157.500
8	YOPAL	ASISTENCIAL	CJ	MASCARILLA TAPABOCA N95 GERSONI 8404 CAJA X 25	5	\$	4.375	\$	21.875
24								\$	-
25								\$	-
Detalle por sucursal						Subtotal gravado		\$ 510.773	
						EXCENTO DE IVA			
						IVA 5%			
						IVA 19%		\$ 97.047	
						TOTAL A PAGAR		\$ 607.820	
CONDICIONES GENERALES									
Tiempo de Entrega:		INMEDIATA		TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>		SESENTA DIAS <input checked="" type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
Forma de Pago:		CONTADO		TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>		SESENTA DIAS <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
Moneda:		PESOS COLOMB.		DOLARES <input type="checkbox"/>		EUROS <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
TRM A UTILIZAR									
GARANZIA									

FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS								F(GA)003 Versión: 01 nov-18 Página 1 de 1	
Tipo de Orden: Compra <input checked="" type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						Fecha: 28/01/2021 Consecutivo No. 003-2021			
Cotización		Proveedor: CLINISUMINISTROS		NIT: 901065523-8		Teléfono: 3108049794			
CONCEPTO						VALORES			
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	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
3								\$	-
Detalle por sucursal						Subtotal gravado		\$ 149.070	
						EXCENTO DE IVA			
						IVA 5%			
						IVA 19%		\$ 28.323	
						TOTAL A PAGAR		\$ 177.393	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800019030
 VIGILADO



5 EVIDENCIAS SOLICITUD APOYO ARL PARA ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva



VPYP-15000-2020

Bogotá,

Señores:

JERSALUD SAS

Atn. JENNY GUTIERREZ

NIT: 900622551

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

Teléfono: 3125284435

BOGOTA D.C.

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

Respetados Señores:

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

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

KIT	CANTIDAD
MASCARILLA QUIRURGICA	1000

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

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

Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 990.811.159-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-179.
Bogotá: 339-7000-7 Portal Web: www.positiva.com.co

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaColombia



El emprendimiento
es de todos

Ministerio del Trabajo



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad Semana 02 febrero 2021



Buenos días:

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

NIT	SECTOR	Razón SOCIAL	ENTREGAR MASCARILLA FINAL	EX.ENTREGAR N95	EX.ENTREGAR CARETA	EX.ENTREGAR VESTIDO	EX.ENTREGAR BATAS	ENTREGAR GUANTES NO ESTERILES FINAL	ENTREGAR GUANTES ESTERILES FINAL	EX.ENTREGAR GORROS	EX.ENTREGAR MONOGAFAS	EX.ENTREGAR POLAINAS	EX.ENTREGAR GELES
900622551	OTRO	JERSALUD SAS	5950	1160	198	198	891	4600	600	891	198	891	396

Agradezco la atención.

Cordialmente;

Diana Vivian Daza Mosquera
 Ejecutivo integral de servicios
 SGS COLOMBIA-Proyecto para POSITIVA
 Celular: 3222503336

<https://www.positiva.gov.co/la-compania/Compania/ArchivosMaillings/FIRMA.jpg> diana.daza@positiva.gov.co



IDC SAFETY S.A.S
 NIT. 900.263.294-1

JERSALUD SAS
 900622551
 Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza ofc. 210, Tunja
 1125284435
 TUNJA

POSITIVA
 LA EMPRESA DE SEGUROS

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTA	25	11	2020

POS.1577

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA MERCADERIA
1.160	9N1820P	RESPIRADOR N95 AIRL POSITIVA
		Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias
Firma: <i>Gabriel Muñoz</i>		
No. Documento: 1098972520		
Observaciones: Recibe Gabriela Ramirez analista SST		

SHOWROOM: CRA 27 No.88 - 58 BOGOTÁ, COLOMBIA
 TELEFONO: (57) 3012037246 - (1) 3000990
 servicioalcliente@idcsafety.com.co
 www.idcsafety.com.co

Nombre: *Jenny Gabriela Gotarica Martínez*

No. Documento: *105234070*

Cargo: *Analista SST*

Fecha recibida: *25-11-2020*

Firma: *[Handwritten Signature]*

Sello: 

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA







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"





REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 648-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Bata quirúrgica desechable no estéril manga larga.	891

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:		CARGO:	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		TELÉFONO DE CONTACTO:	
IDENTIFICACIÓN:			

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 648-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de botinas antideslizantes	891



NOTA: En caso de presentarse alguna Inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:		CARGO:	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		TELÉFONO DE CONTACTO:	
IDENTIFICACIÓN:			

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE





		REMISION MERCANCIA No. 1980			
Fecha de despacho:		15/12/2020			
RAZON SOCIAL	JERSALUD SAS	NIT:	900622551		
DIRECCION:	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104	CIUDAD:	BOGOTA D.C.		
		DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.		
CONTACTO	GABRIELA GUTIERREZ	TELEFONO	3125284435		

CANTIDAD	EPP - Equipo de Protección Personal	TOTAL
891	GORROS	891
	TOTAL	891

SI RECIBE CON ALGUN FALTANTE, TIENE 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA

Nombre Completo	Firma
Cedula	Fecha de Entrega
Cargo	

OBSERVACIONES

				01 12 2020 86	
CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS NIT: 900.552.695 -1 Carrera 11 N°. 8N - 50 Santa Clara Tel. 830 8700 - 837 2985 Popayán.					
Señores:	JERSALUD SAS	Nit:	900,622,551	Actividad Nro:	16.1:
Dirección:	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 CC Nogal Plaza local 104	Ciudad:	BOGOTA D.C.		
Transportador:	OPER LOG				
Descripción del Artículo:		Cantidad	Precio Unitario	Total	
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA M		49	30,000.00	1,470,000.00	
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA L		119	30,000.00	3,570,000.00	
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA XL		30	30,000.00	900,000.00	
			Total	5,940,000.00	
Observaciones:		Recibido Por:			
2 Catar		Nombre Completo:			
		No. Cedula:			
		Firma:			
		Cargo:			
		Numero Contacto:			
Fecha - Hora de Recepcion:		D:	M:	AA:	
		H:			
EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS					
Despachado Por:		JUAN CARLOS MEJIA			

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000192832
VIGILADO



IMPLAR SAS

CLL8 # 43 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C312644	CONTRATO	: 590-2620
Fecha de envío esperada	: 03 dic 2020	NIT	: 900622551
		NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: Tunja Carrera 8 # 548-195 Oficina local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES NO ESTERIL	2,050.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C	
FIRMA		
CARGO		TELEFONO
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:		
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada	
	Nombre de quien autoriza el cambio	
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:

Otras observaciones:



IMPLAR SAS

CLL# # 43 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C31116	NIT	: 900,622,551
Fecha de envío esperada	: 10 oct 2020	NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCIÓN	: Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES ESTERIL	600.00
2	MONOGAFA	198.00



POSITIVA
 COMPANIA DE SEGUROS

IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO		TELEFONO	
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:





disclínica sa
via 40 #73-290 bodega 1
colombia Barranquilla 080004
Colombia

REMISION

JERSALUD SAS

remision nº
C3D-197

NIT	NOMBRE DEL CONTACTO	DIRECCION
900,622,551	GABRIELA GUTIERREZ	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE, MARCA 48	5,950.00

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Unidad de Control y Vigilancia
Calle 81 No. 100-100 Bogotá D.C.
Teléfono: 018000910303

www.jersalud.com



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



IMPLAR SAS

CLL8 # 43 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C316714	CONTRATO	: 590-2020
Fecha de envío esperada	: 29 ene 2021	NIT	: 900622551
		NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MONOGAFAS	163.00
2	GUANTES ESTERILES	450.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO		TELÉFONO	
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de dirección de entrega diligencie:	Dirección Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910302





disclinica sa
 via 40 #73-290 bodega 1
 colombia Barranquilla 080004
 Colombia

REMISION

JERSALUD SAS

remision n°
C3D-2693

NIT	NOMBRE DEL CONTACTO	DIRECCION
900622551	GABRIELA GUTIERREZ	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE MARCA 4B	4,950.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO		TELEFONO	
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:



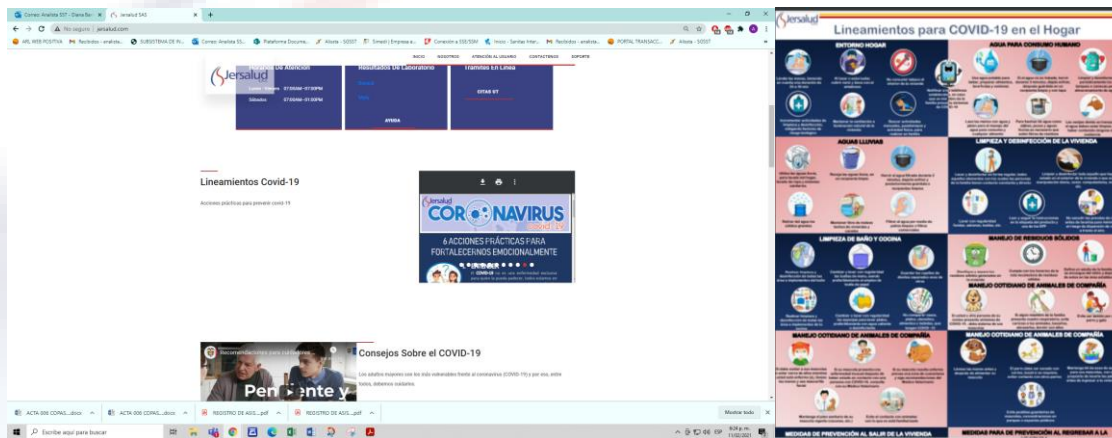
6 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web

PAGINA PRINCIPAL



EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 018000910302

www.jersalud.com





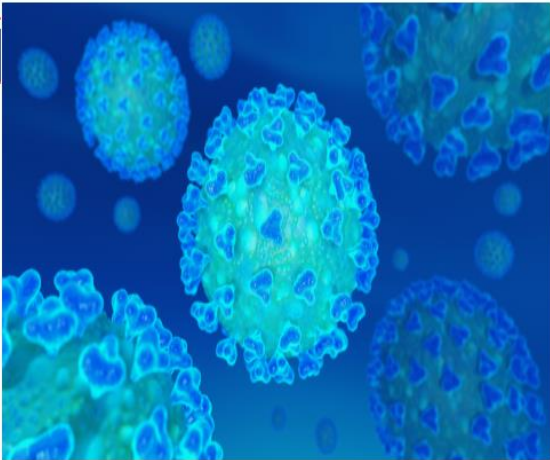
"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



PUBLICACIONES

COPASST

2020	+
2021	-
Informe de Bioseguridad	-
Enero	-
 Informe General Bioseguridad 1	
 Informe General Bioseguridad 2	
Actas	-
Enero	-



6.2 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20UNIO.pdf>



<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%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%20%20SEPTIEMBRE%20\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20SEPTIEMBRE%20(1).pdf)

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE\(1\)](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE(1))

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20DICIEMBRE.pdf>

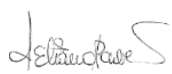
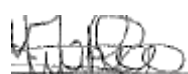
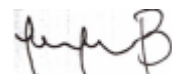



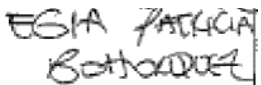
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20ENERO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20ENERO.pdf>



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	