

INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 2 DE NOVIEMBRE

**Del 09 al 13 de
Noviembre de
2020**



1. REUNION COPASST SEMANA 1 NOVIEMBRE DEL 09 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2020

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

1.2 Evidencia Acta 032 COPASST

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

ACTA N° 032 DE 2020 REUNION EXTRAORDINARIA					
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN					
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:		COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST			
LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META Y CASANARE					
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
	12	11	2020	09:05 A.M.	10:30A.M
MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE- KAREN EMILIA MELO					

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 Karen Emilia Melo – Jefe administrativa y de talento humano Meta – Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST Olga Soledad Linares – Coordinadora de sede Meta – Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST Sandra Beatriz Malaver – Auxiliar administrativo Boyacá – Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST Ruth Mary Baquero- Jefe de enfermería Meta - Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST Aura Cristina Londoño – Analista SST Meta Jenny Gabriela Gutiérrez – Analista SST Boyacá					



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

Ysella González Cuevas – Asistente SST, TH y administrativa Casanare

1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes)

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

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

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

Como invitada a la reunión se encuentra la Asesora de ARL POSITIVA Diana Vivian Daza Mosquera Y Pedro Joaquín Torres proveedor de ARL Positiva

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #031 del 05 de Noviembre de 2020 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

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

COMPROMISOS

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



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

parte de los colaboradores						
Envío base de datos Bateria psicosocial	Jefe administrativo y TH Boyacá Analista SST Boyacá	04/11/2020	Jersalud Boyacá	Correo Soporte de Envío Base de datos	100%	
Realizar reunión con proveedor de ARL para coordinar actividades a realizar	Miembros COPASST	12/11/2020	Jersalud Nacional	Reunión TEAMS con proveedor	100%	
Realizar envío de relación de EPPS a entregar por parte de ARL Positiva	Asesor ARL Positiva	12/11/2020	Bogotá ARL Positiva	Documento de relación entrega EPP	100%	

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



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

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

ITEM	DESCRIPCION	VERIFICA DO POR EL COPASST		EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CALIFICA DE 1 A 100 SEGUN CORRESP ONDA	% CUMPLI MIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe semana 2 Noviembre 2020 Numeral 2



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

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 2 de Noviembre 2020 Numeral 3
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X	Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe semana 2 Noviembre Numeral 2
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X	Soporte de entrega de EPP debidamente firmados (de acuerdo a lo establecido en la matriz de EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega)	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro de informe Semana 2 Noviembre Numeral 4
5	¿Se está garantizando o la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X	Base de trabajadores con registro de cantidad entregada y frecuencia de entrega de los EPP a cada trabajador	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro del informe semana 2 Noviembre 2020 Numeral 2
6	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X	Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, Suministrados por ARL, saldo de la semana y proyección)	100	100%	Integrado en el informe semana 2 de Noviembre 2020 Numeral 5
7	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto	X	Oficio de solicitud y respuesta de la ARL, o acta con acuerdos y compromisos.	100	100%	Registro dentro de informe Bioseguridad Semana 2 Noviembre 2020 Numeral 6



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

	en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?					
8	Se plantean 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 032 Numeral 1
9	Link de Publicación del informe	X	Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencia (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)	100	100%	Link Publicación semana 1 de Noviembre en página web http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20NOVIEMBRE.pdf
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X	Acta de Copasst semanal	100	100%	Integrado en informe semana 2 de Noviembre 2020 Numeral 1
TOTAL				1000	100%	

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

ACCIONES MEJORAMIENTO	DE	RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
Establecer frecuencia con la cual se va a hacer el tamizaje y a qué tipo de población		Jefes administrativas y de talento humano	30/11/2020



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

4.4 Se coordina con asesor y Proveedor ARL Positiva para distribución de horas plan de trabajo y apoyo a actividades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, se llega al acuerdo de realizar distribución para todas las regionales, se acuerdan las fechas de realización de las actividades:

- Realizar auditoria externa basada en la Resolución 0312 de 2019
- Realizar Pausas activas apoyo en documentación pendiente del SG-SST
- Formación a brigadistas
- Capacitación y concientización en tema de COVID-19

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	
Seguimiento a entrega 3 EPPS por parte de ARL Positiva	Asesor ARL Positiva	30/11/2020	Bogotá	Acta de entrega EPP	

5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA

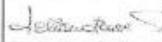
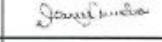
PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
VER LISTADO DE ASISTENCIA		



1.2 Registros de asistencia Acta de COPASST Noviembre Semana 2
1.2.1 Registro asistencia Regional Boyacá

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

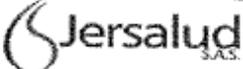
SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 032 de 2020					
FECHA: 12/11/2020		HORA DE INICIO: 09:05a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Boyacá					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa			FIRMA:	
	Karen Emilia Melo				
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1049615437	Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe admin y talento humano Boyacá	Boyacá	
2	46672546	Sandra Beatriz Malaver Avendaño	Asistente administrativa Boyacá	Boyacá	
3	1052314070	Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez	Analista SST Boyacá	Boyacá	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303

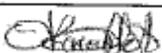


1.2.2 Registro de asistencia Regional Meta y Casanare

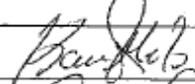
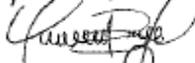
	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	F(GI)012
		Versión: 1
		oct-18
		1 DE 1

SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL

TIPO DE REUNIÓN: Comité			
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 032 de 2020			
FECHA: 12/11/2020	HORA DE INICIO: 09:05 a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Meta y Casanare			
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA:
	Karen Emilia Melo		
			
			

REGISTRO

N°	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1121926625	Karen Emilia Melo	Jefe admin y talento humano Meta	Meta	
2	47441197	Ysella Gonzalez Cuevas	Asistente talento humano, admin y SST Casanare	Casanare	
3	40369814	Olga Soledad Linares	Coordinadora sede Meta	Meta	
4	40185140	Ruth Mary Baquero	Jefe de enfermería Meta	Meta	
5	1120504110	Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	Meta	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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



1.2.3 Registro de asistencia Asesor ARL Positiva

	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 032 de 2020		
FECHA: 12/11/2020	HORA DE INICIO: 09:05 a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30a.m
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Nacional		
EXPOSITOR:	Julieth E liana Araque Sosa	FIRMA: 
	Karen Emilia Melo	

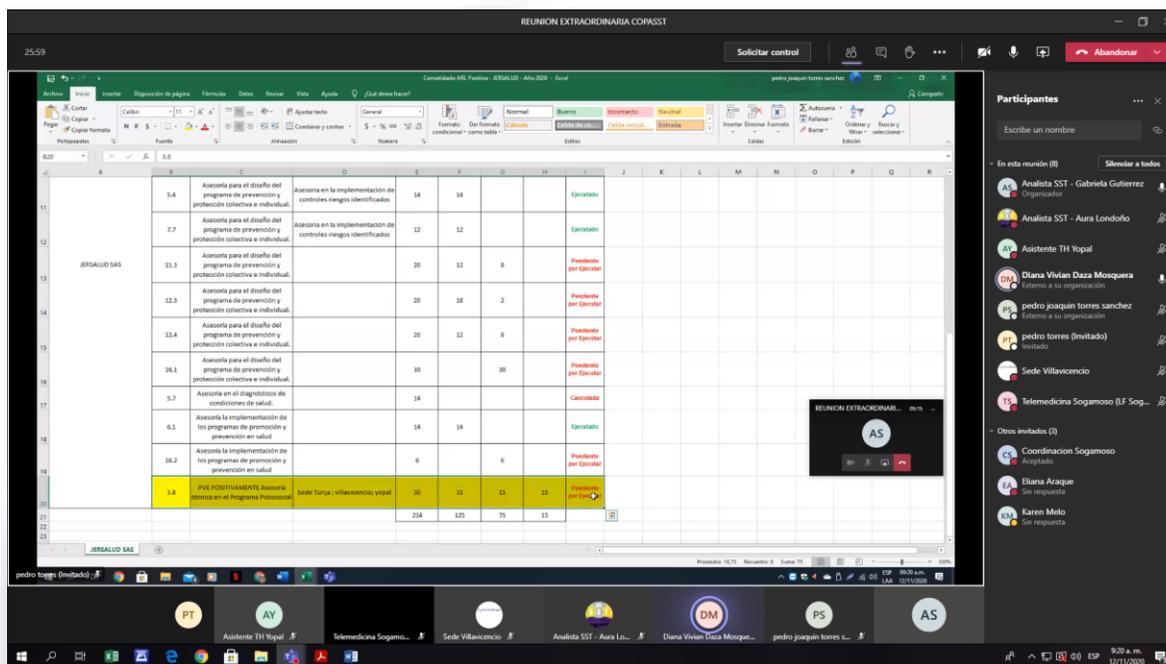
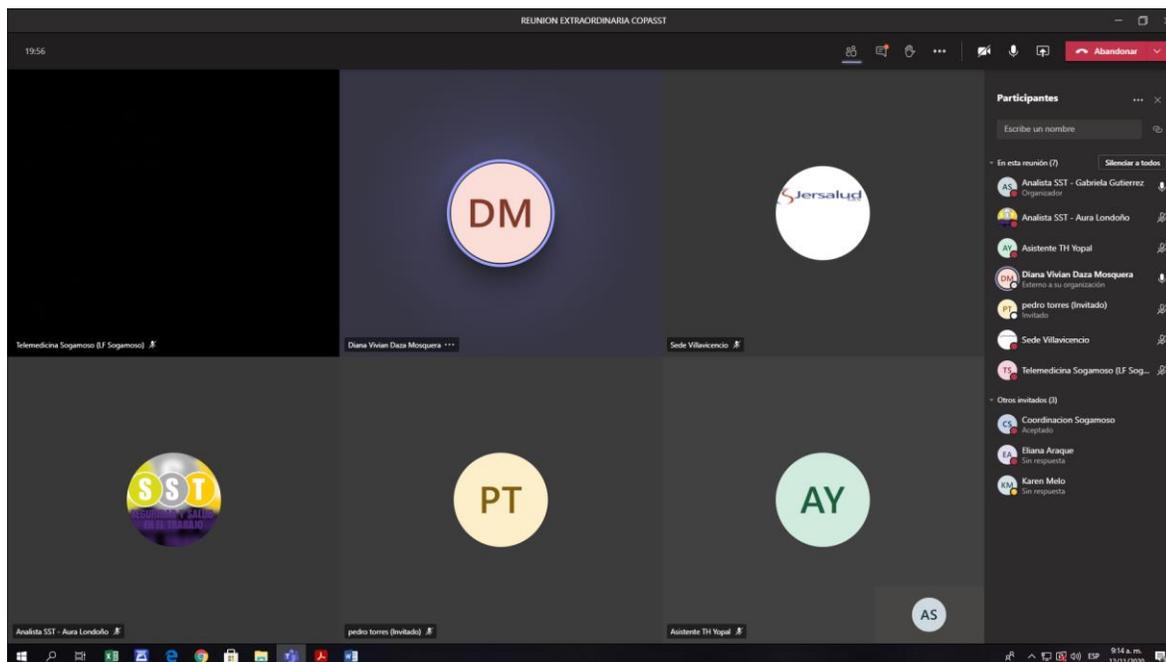
RE GISTRO

N° No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1 52331638	Diana Vivian Daza	Ejecutivo integral de servicio	ARL Positiva	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 0180001910332



1.3 Evidencia Fotográfica Reunion COPASST



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



2. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

BASE DE DATOS REGIONAL BOYACA								
NUM	TIP O DO C	No. IDENTIFICACION	NOMBRES COMPLETOS	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICIÓN	OBSERVACIONES
1	CC	1052410687	EVELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
2	CC	1052403488	ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
3	CC	23284976	SANDRA SOFIA MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
4	CC	46672546	SANDRA BEATRIZ MALAVER AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
5	CC	46681354	SORAIDA EDITH BRIJALDO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
6	CC	46458143	HIDALY TRIANA TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
7	CC	1053608206	DIANA MARCELA CERCADO AVELLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
8	CC	46456242	DIANA PATRICIA ACERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
9	CC	1053340626	SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
10	CC	1053348812	MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
11	CC	1053348179	JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
12	CC	1002526470	YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
13	CC	23810177	BLANCA NUBIA VASQUEZ MORENO	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
14	CC	46370222	MARIA CONSTANZA BENAVIDES PENAGOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
15	CC	33676330	FANNY MARLENY CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GARAGOA	DIRECTA	DIRECTA	
16	CC	1014188587	YULY MARCELA MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GUATEQUE	DIRECTA	INTERMEDIO	
17	CC	53081059	DEISY JEANNETH GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MONIQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
18	CC	1054682570	LEIDY YASMITH SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MONIQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
19	CC	23552508	FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTA	DIRECTA	
20	CC	24080048	ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOATA	DIRECTA	INTERMEDIO	
21	CC	1049625040	MARIA CECILIA RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
22	CC	1075266835	LINA MARIA VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
23	CC	1019014458	BIBIANA GOMEZ ALFONSO	AUXILIAR CONTABLE	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
24	CC	40048087	DIANA MILENA GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
25	CC	1022935321	FRANCELINA JUNCO CASTELBLANCO	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
26	CC	1020752786	DIANA ROCIO GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOA Y GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTA	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 2 de Noviembre**

27	CC	1052314070	JENNY GABRIELA GUTIERREZ MARTINEZ	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
28	CC	46366015	ANA ROSA ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
29	CC	1051212157	JOSE ARMANDO FUQUEN RIOS	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
30	CC	1049628122	GLORIA ISABEL AVENDAÑO FAGUA	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
31	CC	53067258	NELSY PATRICIA VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
32	CC	52963532	MONICA FERNANDA SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
33	CC	46672428	LINA MILENA ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
34	CC	1049616557	MONICA PAOLA FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
35	CC	40038562	MARIA ISABEL MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
36	CC	72205029	JOSE GREGORIO MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
37	CC	74370203	JUAN CESAR HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
38	CC	46378245	SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
39	CC	40036857	LUZ MARINA MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
40	CC	33367367	GILMA LILIANA ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
41	CC	40027046	LUZ AMPARO AYALA BARON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
42	CC	46361131	CLAUDIA ISABEL MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
43	CC	24167247	ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
44	CC	79536444	LENIN RODRIGUEZ RAMIREZ	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
45	CC	23323980	NANCY MOGOLLON ANGARITA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
46	CC	1082896913	ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
47	CC	9530770	CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
48	CC	91244699	OSWALDO ALFONSO GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
49	CC	63362434	MARCELA SOFIA NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	MONIQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
50	CC	32775986	ELIDA MARIA DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
51	CC	1053338976	LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
52	CC	7180163	JOHN JAIRO LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
53	CC	1073380836	GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
54	CC	1049615437	JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
55	CC	1049647500	GISELLE ANDREA ZIPA VARGAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
56	CC	63529281	IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFERMERÍA	MONIQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
57	CC	1054658729	ANDERSON DARIO VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
58	CC	40039607	FANNY ASTRID NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
59	CC	1049638771	GERSSON DAVID GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
60	CC	40044574	DORIS MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
61	CC	1049799152	NIYIRETH DANIELA CASTRO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTA	
62	CC	33676746	MERY CAMELO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GARAGOA	DIRECTA	INDIRECTO	
63	CC	1049631798	DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
64	CC	1120865548	JOAN ADOLFO FONSECA MOSQUERA	PSICOLOGO	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 2 de Noviembre**



65	CC	40017103	MARIA LUCIA PEDRAZA VARGAS	NUTRICIONISTA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
66	CC	1140868607	MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO	MEDICO GENERAL	SOATA	DIRECTA	DIRECTA	
67	CC	1049614089	SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
68	CC	1049632802	MARIA PAULA REYES CAMARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
69	CC	1057585417	DEISY YAMILE VARGAS BARRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
70	CC	1019069127	DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
71	CC	1045725343	MELISSA MORENO PUPO	MEDICO GENERAL	GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTA	
72	CC	93409150	URIEL CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
73	CC	52354872	JANNETH ANDREA BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
74	CC	1049642865	CLAUDIA YANETH RODRIGUEZ NUNPAQUE	AUXILIAR DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
75	CC	1049632618	LINA ALEJANDRA PINZON CASTIBLANCO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
76	CC	1075255284	ANDRES FELIPE HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
77	CC	7726108	JUAN MANUEL MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
78	CC	1052020668	DEISY LILIANA ESTEVES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTA	DIRECTA	
79	CC	1002461363	DIANA SOFIA CHAPARRO CHAPARRO	APRENDIZ SENA TECNICO EN ADMINISTRATIVO EN SALUD	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
80	CC	33377254	DIANA YANIRA IBAÑEZ DIAZ	APRENDIZ SENA TECNICO EN ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
81	CC	1002340134	DANIELA SUAREZ RUANO	APRENDIZ SENA TECNOLOGO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
82	CC	86050606	JHELVER ALEXANDER HERRERA LOZADA	MEDICO GENERAL	DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
83	CC	1056930698	FABIO ANDRES PARADA ACUÑA	ANALISTA DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
84	CC	1118568585	KAREN LISETH GROSSO HERNANDEZ	APRENDIZ SENA EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
85	CC	1049651662	DIANA CAROLINA APONTE REYES	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
86	CC	40430979	CLAUDIA MILENA PARRA SUAREZ	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
87	CC	23324421	ROSMIRA GUERRERO HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
88	CC	1049635057	JULLY ESTEPHANIE FORERO GRANADOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
89	CC	1073385541	CARLA CONSTANZA RUIZ PRADO	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
90	CC	1051954841	DERLY ALEJANDRA CUELLAR POVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
92	CC	1049604621	ANDREZ ALBERTO GARCIA AVILA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
93	CC	9399078	JORGE ADOLFO SIERRA RICO	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
94	CC	46373786	MARIA YOLIMA TORRES TORRES	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
95	CC	1049637533	PAOLA ANDREA JIMENEZ RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
96	CC	1056613164	LADY NATHALIA CRUZ BUITRAGO	MEDICO GENERAL	GARAGOA	DIRECTA	DIRECTA	
97	CC	1049602461	JENNY MARCELA SERRANO MORALES	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
98	CC	1049652690	GLORIA STEFANY BENITEZ BARRERA	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	

www.jersalud.com



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 2 de Noviembre**



99	CC	46377485	ANA ZORAIDA CUSBA NUÑEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
100	CC	74328301	GELSON CASTILLO QUIROGA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
101	CC	1031159259	EDWIN HERNAN MARTINEZ MENDEZ	AUXILIAR DE SISTEMAS	BOGOTÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
103	CC	93136734	MILTON ANDRES SANCHEZ PERDOMO	ANALISTA DE COMPRAS	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
104	CC	33365493	SONIA MABEL PIRA QUICA	Auxiliar de Farmacia	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
105	CC	1048846141	LEIDY ANDREA CASTILLO MORALES	Regente de Farmacia Tipo I	GARAGOA	DIRECTA	INTERMEDIO	
106	CC	23783002	ANA SILVIA PEÑA NARVAEZ	Auxiliar de Farmacia	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
107	CC	23522660	MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	Regente de Farmacia Tipo I	SOATÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
108	CC	1053605275	MAYCOL DAVID VELASCO PARRA	Auxiliar de Farmacia	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
109	CC	46669839	LINA ISABEL ZABALA MANCIPE	Regente de Farmacia Tipo II	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
110	CC	23730499	SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	Regente de Farmacia Tipo I	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
111	CC	74083496	SERGIO RICARDO CELY PEREZ	Regente de Farmacia Tipo II	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
112	CC	1058274757	LEIDI RUTH GAITAN VARGAS	Auxiliar de Farmacia	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
113	CC	1057579181	BRIGITTE DAYANA DIAZ MONGUI	Auxiliar de Farmacia	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
114	CC	1048846095	LEIDY DAYANA MONROY GUERRERO	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	GUATEQUE	DIRECTA	INTERMEDIO	
115	CC	1049658796	HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ	ANALISTA ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
116	CC	1002522198	INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	Auxiliar de Farmacia	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
117	CC	52835873	LILIA ANGELICA DURAN RODRIGUEZ	Regente de Farmacia tipo II	BOGOTA	DIRECTA	INTERMEDIO	
118	CC	1049795603	YANIBE DEL ROSARIO VELASQUEZ HERNANDEZ	Auxiliar de Farmacia	Guateque	DIRECTA	INTERMEDIO	
119	CC	33378530	NIDIA ROCIO SAENZ PEÑA	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
120	CC	1118530677	GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ	COORDINADORA DE SERVICIO FARMACEUTICO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
121	CC	40047556	SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
122	CC	1102834710	LASTIS ISABEL TATIS DIAZ	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
123	CC	1049618508	JULIANA ANDREA ARIAS ROJAS	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
124	CC	24017772	MYRIAM AURORA BUITRAGO CASTRO	AUXILIAR DE FARMACIA	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
125	CC	1140835503	KAREN LORENA FLOREZ RANGEL	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
126	CC	51990459	LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	MONIQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
127	CC	1019058319	JUAN CAMILO ALDANA SANCHEZ	ANALISTA DE COMPRAS	BOGOTÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
128	CC	1049631585	BRENDA TATIANA MARTINEZ TORRES	AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	

www.jersalud.com



129	CC	15517240	ANDRES FELIPE CASTRILLON RAMIREZ	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	PUERTO BOYACÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
130	CC	79518781	CESAR AUGUSTO LOBOGUERRERO LUNA	GERENTE DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA

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	40218844	YULY YOJANA BELTRAN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
8	1121829774	DARWIN MIGUEL GOMEZ LEON	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
9	1010182835	IVAN CAMILO ROMERO PUENTES	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
10	40331099	GINNA KARINA ARANGO AMOROCHO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
11	35263051	JOVANA LIZETH CORDOBA DUSSAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
12	40392862	YAMILE SABOGAL ARIAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
13	40215448	FRANCY CAROLINA MENA REY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
14	1234791149	SHARICT MARINEY BONILLA PERILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
15	1121937692	JENNIFER MARROQUIN INFANTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
16	1122140527	MARIA DE LOS ANGELES LEON MARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
17	1121930850	ANY LIZETH CHAPARRO MOSCOSO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	AISLAMIENTO PREVENTIVO
18	32612567	YARLINES SUGEY RIVERA RAMOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
19	1121894100	ANGIE LISETH QUEVEDO TAMAYO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
20	1121837556	EDY JOHANA CASTRO QUEVEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
21	1121904619	ANA PATRICIA BAUTISTA OSPINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
22	1121862132	MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
23	23835203	NANCY NIÑO CHAURA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
24	1233493768	JENNIFER CATALINA CASTRO GUERRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
25	20546130	ANA BEATRIZ REINA REINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 2 de Noviembre**



26	1122237190	DIANA MARCELA NEIRA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
27	1121947580	VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
28	1121905645	SANDRA YAMILE AVILA GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
29	40250253	MARIELA LOPEZ TREJOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
30	86064317	EDWIN ALFONSO DUQUE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
31	1121933152	LINA FERNANDA VELASQUEZ BETANCOURT	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
32	40039701	MARTHA LUCIA SOLER CABALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
33	1193142908	JENNIFER DAYANA GUERRA LOPEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
34	1121950663	ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
35	1121898940	MAIRA FAISULY ROJAS CORREAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
36	1120502407	LAURA CAMILA PADILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
37	40404908	BIANEY RAMIREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
38	40326034	JULY CAROLINA ROJAS HERRERA	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
39	1121846960	GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
40	1121880489	JENNY SHIRLEY GUTIERREZ SIERRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
41	39537576	SANDRA PATRICIA REY BOLAÑOS	NUTRICIONISTA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	TELECONSULTA
42	1019071171	ADRIANA LORENA REY RODRIGUEZ	TRABAJADORA SOCIAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
43	1014278902	MARIA FERNANDA MATEUS GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
44	40325831	FRANCY PAOLA PEDROZA CORTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
45	1001401438	BLADIMIR CUELLO MAUSA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
46	1121867640	JENNIFER ALEXANDRA BOCANEGRA ANDRADE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	AISLAMIENTO PREVENTIVO
47	1123403310	KAREN MELITZA GUTIERREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
48	1121912611	JEISON ALEXANDER MARIN BEDOYA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
49	40443936	SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
50	1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
51	53761940	SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
52	1234791356	DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
53	1123567118	JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
54	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
55	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
56	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
57	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
58	1120502833	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
59	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
60	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
61	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
62	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
63	1007449166	ANGIE DANIELA CARREÑO RAMIREZ	AUXILIAR DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303

www.jersalud.com



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



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 2 de Noviembre**

64	1006827165	LAURA SOFIA PINTO QUEVEDO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
65	1006773398	JHOAN SNEIDER SANTANA MONTOYA	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
66	1121872800	WILDER JULIAN NOVOA BORJA	REGENTE DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
67	1121833197	ANDREA CAROLINA BARBOSA VALLEJO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68	23623995	RUBY RUIZ SALAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
69	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
70	1093755032	INGRID JHONNA CARDENAS MORA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
71	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
72	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
73	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
74	1121821832	LEIDY GUISELLY VELASQUEZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
75	1123567118	JENNIFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
76	35262556	ADRIANA VALDES VIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
77	1121816223	ODIVER ESMERALDA GUERRERO VARGAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
78	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA CAICEDO	REGENTE DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
79	1121930795	ANGIE JULEIDY MACHADO ROMERO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
80	86056869	EDGAR ANDRES GARCIA PORRAS	REGENTE DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
81	1121860890	XIOMARA OLAYA MORA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
82	1127390578	DUVAN FERNEY VILLEGAS	ANALISTA DE FACTURACION	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
83	1121876618	ÉRICA EUGENIA HERNÁNDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
84	1010066853	CLAUDIA VANESA PARADA SUAREZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
85	1121876618	ERIKA EUGENIA HERNANDEZ SANTAMARIA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
86	40325398	ANGELICA MARIA LARRAÑAGA DIAZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
87	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	AISLAMIENTO PREVENTIVO
88	1000271662	EYLEEN DANIELA DIAZ MURILLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
89	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
90	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
91	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
92	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
93	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	AISLAMIENTO PREVENTIVO
94	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
95	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
96	1122123939	RUBI ALEJANDRA REY LEON	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
97	1075212271	YENNIFER FERNANDEZ CHANTRE	REGENTE DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
98	1119888832	YUDI MARCELA CUESTA LEGUIZAMON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
99	40329336	YENI CAROLINA ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
100	1119894087	MORELIA JINETH MORA FRANCO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
101	1122130462	YEIMI YADIRA TORO PINEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 2 de Noviembre**



102	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
103	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
104	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
105	79958924	JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
106	1123088758	BELKY NATALI GONZALEZ NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
107	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
108	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
109	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
110	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
111	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
112	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
113	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
114	1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
115	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
116	97611226	HERNAN DARIO RAMOS	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
117	1120376057	ANGIE KATERINE BOHORQUEZ CARVONEL	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
118	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
119	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PTO. LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
120	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PTO. LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
121	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
122	43920473	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
123	1129534204	LIZ DAYANA MARID VASQUEZ	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
124	1090394053	LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
125	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES



2.3 Base de datos personal de colaboradores Regional Casanare

PERSONAL JERSALUD YOPAL								
ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19	OBSERVACIONES
1	CC	1.121.914.029	Rosell Natalia Velasquez Lopez	Coordinador Asistencial de Sede	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
2	CC	1.047.438.183	Cesar Alberto Duarte Santos	Medico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
3	CC	47441197	Ysella González Cuevas	Asistente administrativo-Talento Humano- SST	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
4	CC	1080015590	Yurleys Vanessa Charrys	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
5	CC	1.118.574.733	Yorz Jakson Socha	Auxiliar de Sistemas	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
6	CC	1.118.571.500	Jaiber Gabriel Vargas Ortiz	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
7	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
8	CC	1.090.495.225	María Alejandra Vargas Palacios	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
9	CC	9432965	Henry Darío Uva	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL MEDIO TIEMPO/ TRABAJA EN DOS INSTITUCIONES DE SALUD: ESE SALUD YOPAL- LACORP IPS
10	CC	23726655	América Barrera Tolosa	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/ SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO CON FAMILIAR POSITIVO COVID-19. A LA ESPERA DE PRUEBA PCR.
11	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicóloga	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
12	CC	52.308.203	Fanny Paola Mercado	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
13	CC	1118570378	María Natalia Cediell	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL



14	CC	33379545	Sandra Torres	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL /MEDIA JORNADA. TRABAJA EN LACORD IPS
15	CC	47.420.208	Helena Maldonado	Regente de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
16	C.C	40402032	Adriana Victoria Corredor Tigreros	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
17	CC	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
18	CC	1.121.905.210	Alejandra Marcela Corredor Celis	Auxiliar administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
19	C.C	1.007854.257	Zully Mariana Hernández	Pasante Sena	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
20	C.C	1055272733	Ludin Marcela Benavides Vargas	Auxiliar de calidad	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
21	C.C	1018442222	Ada Luz Olmos	Medio General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/ TRABAJA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA
22	CC	1019096422	Andrés Felipe Moreno	Medico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL MEDIO TIEMPO/ TRABAJA MEDIA JORNADA EN OPTISALUD

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.



Colores Disponibles en telas Desechables



Ficha Técnica

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

Polipropileno

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

Resistencia Química

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

Características

- Material trilaminar no transparente S.M.S.
- Permeabilidad al aire
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se deshilacha ni 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



BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN	
NOMBRE GENERICO	BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN
CERTIFICADO INVIMA	No requiere Certificado invima Registro Sanitario Certificación N°2010007360
DESCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> •Material propileno no tejido SMS 35 g •Repelente de fluidos líquidos no transpirante, suavidad al tacto •Sujecion en la cintura ,puños de algodón •Medidas 117 largo x 140 de ancho •Tallas estandar •Técnica de asepsia •Antialérgico, higiénico.
CARACTERÍSTICAS	<ul style="list-style-type: none"> •Utilizada para evitar ingreso de contaminación exterior •Es un producto no invasivo, no estéril •Producto esterilizable en oxido de etileno, sterrad, y vapor •De unico uso (Desechable)
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	-Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Temp. Max, 32 °
USOS	<ul style="list-style-type: none"> •Lavar las manos antes y despues de usar la prenda •vestir cuerpos para la valoración medica o tratamientos •servir como barrera microbiana entre la 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 presentación del servicio publico de aseo.
CODIGO	3100000355
UNIDAD DE VENTA	BOLSA 10 UNIDADES



FICHA TÉCNICA

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

GORROS DESECHABLES NO ESTÉRIL

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 <i>Diony Andrea Gallego Sierra</i> DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	REVISADO POR <i>Carlos Makro Rodriguez Schavarría</i> CARLOS MAKRO RODRIGUEZ SCHAVARRIA	APROBADO POR <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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Oficina General de Asesoría Jurídica
 Lima, Correo Electrónico: 0180001910332
VIGILADO



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-84A-6954.



INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Paso 1

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

Paso 2

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

Paso 3

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

Paso 4

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

Paso 5

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

ADVERTENCIAS

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





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

- ✓ Cuales de exploración desechables, elaborados a base de látex natural, sin polvo y/o ligamiento polvados con polvo biodegradable
- ✓ Guantes ambidiestros, mínima comodidad y flexibilidad.
- ✓ No estériles
- ✓ Impermeable, 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 notada 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# - 2B, Oficina 402 - Antioquia-Medellín
 Celular: 300-5428015 - WWW.IMPLAR.COM

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

3.2.1 Factura Regional Boyacá

SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		NIT 901.222.681-7 CL 9 14 68 Tel: 8748246 Neiva - Colombia sumfamedio@hotmail.com		Factura electrónica de venta No. FE-431							
				<table border="1"> <tr> <th>Fecha de Factura</th> <th>Fecha de Vencimiento</th> </tr> <tr> <td>2020-11-09</td> <td>2021-01-08</td> </tr> </table>		Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento	2020-11-09	2021-01-08	Elaborado por Siglo S.A.S N°: 830.048.145-85-8	
Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento										
2020-11-09	2021-01-08										
Señores: JERSALUD SAS BOYACA NIT: 900.622.551-0 Teléfono: 3219159617 Dirección: CRA 6 64 B 195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA local 210 Ciudad: Tunja - Colombia											
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total				
1	11301016	JALEA ULTRASONIDO BIOGEL GALON X 3800ML	1.00	34,500.00	0 %	0 %	34,500.00				
2	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	180.00	1,950.00	19 %	0 %	417,690.00				
3	AM-ESCA	ESCALERILLA DE 2 PASOS	1.00	78,000.00	0 %	0 %	78,000.00				
4	EQRJC3LT	RECOLECTOR GUARDIAN 2.9 BIOLIFE	13.00	4,500.00	0 %	0 %	58,500.00				
5	EQY060S	YODOPOVIDONA SOLUCION X 60 MK	3.00	4,200.00	0 %	0 %	12,600.00				
6	EQY0DOESPU	YODOPOVIDONA ESPUMA X 60 ML MK FRASCO	3.00	5,800.00	0 %	0 %	17,400.00				
7	EQAL120	ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 120 ML	3.00	2,500.00	0 %	0 %	7,500.00				
8	LEOACUX20A	APOSITO OCULAR ADULTO CAJA X 20 GOLY	1.00	10,200.00	0 %	0 %	10,200.00				
9	CONSAB	SABANAS SENCILLA TIRAS- 2X1MTRS UNIDAD	150.00	4,200.00	0 %	0 %	630,000.00				
10	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	130.00	42,500.00	0 %	0 %	5,525,000.00				
11	1002503	ESPECULO POTOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO) x 34	14.00	7,500.00	19 %	0 %	124,950.00				
12	EPGAFAS	GAFAS (MONOGAFAS) UNIDAD	8.00	10,000.00	0 %	0 %	80,000.00				
13	E-004018	ALCOHOL ANTISEPTICO X350 FRASCO	1.00	6,800.00	0 %	0 %	6,800.00				
14	AXACLOR500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	2.00	2,900.00	0 %	0 %	5,800.00				
15	VEN-SUP-0219	VENDA ELASTICA 6X5 MEDICAL SUPPLIES	2.00	3,500.00	0 %	0 %	7,000.00				
16	MEDVEN4	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 4 X 5 UNIDAD MEDICAL	1.00	2,500.00	0 %	0 %	2,500.00				
17	AXA3009389	CURAS HANSAPLAST STANDAR TRANSPARENTE	3.00	5,800.00	0 %	0 %	17,400.00				
18	50	TERMOMETRO DIGITAL PUNTA RIGIDA UNIDAD	6.00	18,500.00	0 %	0 %	111,000.00				
19	EQEMT75	TUERA UNIVERSAL O PARA USO EN TRAUMA	2.00	6,500.00	19 %	0 %	15,470.00				
20	CACHALIN	LINTERNA TIPO LED RECARGABLE UND	2.00	8,500.00	0 %	0 %	17,000.00				
21	BO-0219	SILBATO PARA BÓTIQUIN	2.00	6,500.00	0 %	0 %	13,000.00				
22	SUHS792	ROXICAINA 2% FC X 50 ML MARCA PISA TAPA AZUL	1.00	7,500.00	0 %	0 %	7,500.00				
23	DC551-0100	TAPABOCAS N95 NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD NIOSH TC84 A-8118	55.00	12,500.00	0 %	0 %	687,500.00				
24	CONIRMAPO	POLAINAS DESECHABLES PAR	50.00	1,800.00	0 %	0 %	90,000.00				
25	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	27.00	42,500.00	0 %	0 %	1,147,500.00				
26	EQ-0998	QUIRUGER GALON	1.00	83,500.00	0 %	0 %	83,500.00				
27	JEME0005	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1-1/2 UND	400.00	220.00	0 %	0 %	88,000.00				
28	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO	283.00	4,800.00	0 %	0 %	1,358,400.00				
29	E-040524	TOALLAS DE ALGODON IMPREGNADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CAJA X 100 LIFE	6.00	9,500.00	0 %	0 %	57,000.00				
30	EQ0642439	MICROPORÉ PIEL 2x 10 YDAS CUREBAND ROLLO	2.00	5,200.00	0 %	0 %	10,400.00				
31	AXA1349281	SUERO FISIOLÓGICO DE 100 BAXTER ARB1302	11.00	2,300.00	0 %	0 %	25,300.00				
32	DIS-404180519	GASA ESTERIL 3X3X5 UND SHERLEG	50.00	600.00	0 %	0 %	30,000.00				



Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
33	MEDIC-0318	COMPRESA ESTRELLA ESTERL SBX 1MS	3.00	4,500.00	0 %	0 %	13,500.00
34	PR32410	CHURRUSCOS PARA LAVADO DE TUBOS DE ENSAYO	2.00	6,722.69	19 %	0 %	16,000.00
35	17886	SOPORTE PARA SECADO DE 50 LAMINAS PORTAOBJETOS	1.00	71,428.58	19 %	0 %	85,000.01
36	5181	OCCLUSOR OCULAR	2.00	45,000.00	0 %	0 %	90,000.00
37	GMD-CM	CINTA METRICA UND GMD	1.00	7,142.86	19 %	0 %	8,500.00
38	3254	GEL ANTIBACTERIAL DE 135 ML	7.00	12,500.00	0 %	0 %	87,500.00
39	8001	AGUA DESTILADA X GALON USO EXCLUSIVO DE LABORATORIO)	1.00	35,000.00	0 %	0 %	35,000.00
40	4RGFHRU	YODOPOVIDONA SOLUCION 120 MK	4.00	6,500.00	0 %	0 %	26,000.00

Valor en Letras:

Once millones ciento treinta y ocho mil novecientos diez pesos m/cte con 0.01

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-08 por \$ 11,138,910.01

Total Bruto	11,032,316.82
IVA 19%	106,593.19
Total a Pagar	11,138,910.01

Observaciones:

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764001380571 aprobado en 20200729 prefiijo FE desde el número 1 al 5000

Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5



3.2.2 Factura Regional Meta

SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		NIT 901.222.551-7 CL 9 14 68 Tel: 8748248 Neiva - Colombia sumfemedic@hotmail.com		Factura electrónica de venta No. FE-398			
							
Señores	JERSALUD SAS	Fecha de Factura	2020-10-31	Fecha de Vencimiento	2020-12-30		
NIT	900.622.551-0	Teléfono	5618123				
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10	Ciudad	Bogotá - Colombia				
Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	158522	RECOLECTOR GUARDIAN 2.8 LTS ESTRA	2.00	10,500.00	0 %	0 %	21,000.00
2	176750	RECOLECTOR GUARDIAN 1.3 LTS ESTRA	2.00	8,500.00	0 %	0 %	17,000.00
3	CONSAB	SABANAS SENCILLA TIRAS- 2X1MTRS UNIDAD	70.00	1,430.00	0 %	0 %	100,100.00
4	PHARMEGLUCPR	TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK X50	6.00	52,500.00	0 %	0 %	315,000.00
5	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	2.00	175,000.00	0 %	0 %	350,000.00
6	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	3.00	37,000.00	0 %	0 %	111,000.00
Valor en Letras: Novcientos catorce mil cien pesos m/cte			Total Bruto		914,100.00		
Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-12-30 por \$ 914,100.00			Total a Pagar		914,100.00		
Observaciones: Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020							
			 U.B Karen Melo 12-11-2020-				
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764001380571 aprobado en 20200729 prefijo FE desde el número 1 al 5000 Vigencia: 12 Meses Responsable de IVA - Actividad Económica: Tarifa 3.5							

Elaborado por Sigo S.A.S NIT 830.048.145-85-8

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



	FORMA-AUMENTO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS		Forma 003
			Versión: 01
			nov-18
			Página 1 de 1

Fecha: 30/10/2020

Consecutivo No. 2020-183

Proveedor: **ELIMFAREDC** NIT: **901223601-7** Teléfono: **311 8887173**

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	META	ASISTENCIAL	UND	QUAMORAN 2.8 LTB	2	10500	21000
2	META	ASISTENCIAL	UND	QUADIAN 1.3 LTB	2	8100	16200
7	META	ASISTENCIAL	UND	SABANAS BANCILLAS 19X30 351 MTS	70	1420	100100
8	META	ASISTENCIAL	UND	SABONOS DE GLUCOMETRIA GLUCODANCH 3.00	8	82000	656000
11	META	ASISTENCIAL	BOCA	GEL ANTIBACTERIAL	3	113000	339000
12	META	ASISTENCIAL	CAJAS UNID	QUARTER DE MAHOJO TALLA W	3	37000	111000
Subtotal gravable							
EXCENTO DE IVA						\$	814,100
IVA 5%							
IVA 19%							
TOTAL A PAGAR						\$	814,100

CONDICIONES DE ENTREGA

Tempo de Entrega: INMEDIATA X TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Forma de Pago: CONTADO TREINTA DIAS SESENTA DIAS X OTRO

Moneda: PENSOS COLOMB X DOLARES EUROS OTRO

FORMA A UTILIZAR

GARANTIA

[Firma]

FORMA Y DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA

NOBRE: **DANLY LORRENA DUARTE NACIAS**

CARGO: **GERENTE**

DATOS DE QUIEN EMITE LA ORDEN DE COMPRA

CLABORO: **JESSICA CAÑON** CARGO: **ASISTENTE ADMINISTRATIVA** TELEFONO: **311700046**

CONDICIONES DE ENTREGA Y SERVICIO

El Proveedor se compromete que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se consigna en la presente orden de compra, cumplirá con las siguientes acciones:

1	HOJA DE VIDA DEL EQUIPO	10	FORMA TECNICA ESPECIFICANDO VIDA UTIL
2	DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	11	FACTURA DE VENTA
3	ACTA DE ENTREGA O REMISIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR	12	CERTIFICADO DE FABRICACIÓN NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE
4	POLIZA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VIGENTE	13	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5	REGISTRO INVIAMA DEL EQUIPO	14	CERTIFICADO DE METROLOGIA Y/O CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE PRELADAN EL MANTENIMIENTO	15	CERTIFICADO DE GARANTIA
7	REGISTRO INVIAMA DE LOS INGENIEROS	16	CRONOGRAMA DE CAPACITACION CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TECNICO
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	17	REGISTRO DE CAPACITACION
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	18	CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD DE INSUMOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 18 MESES
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGIA	19	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFONICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNETICO Y FÍSICO	20	CERTIFICADO DE PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION SEGUIDA FABRICANTE
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MEDIO MAGNETICO Y FÍSICO	21	

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: 29/10/2020

DATOS GENERALES													
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 3:15 PM												
SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: JESSICA MARCELA CAÑON REINA													
REQUERIMIENTO													
Buenos días													
Solicito de su amable colaboración para que me sean cotizados los siguientes equipos médicos													
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>GUARDIAN 2,8 LTS</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>GUARDIAN 1,3 LTS</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>BABANAS SENCILLAS TIRAS 2X1 MTS</td> <td style="text-align: center;">70</td> </tr> <tr> <td>TARROS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK X 60</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>GEL ANTIBACTERIAL</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>GUANTES DE MANEJO TALLA M</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </tbody> </table>	GUARDIAN 2,8 LTS	2	GUARDIAN 1,3 LTS	2	BABANAS SENCILLAS TIRAS 2X1 MTS	70	TARROS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK X 60	6	GEL ANTIBACTERIAL	2	GUANTES DE MANEJO TALLA M	3	
GUARDIAN 2,8 LTS	2												
GUARDIAN 1,3 LTS	2												
BABANAS SENCILLAS TIRAS 2X1 MTS	70												
TARROS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK X 60	6												
GEL ANTIBACTERIAL	2												
GUANTES DE MANEJO TALLA M	3												
Quedo atenta a su pronta respuesta													
Gracia													
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO													
ENTRO DE COSTO: META													
FIRMAS													
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE												
JESSICA MARCELA CAÑON	SUMFAMEDIC												





Cotización
 No. C-1-548

**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
 SAS**

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

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-10-23

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	158622	RECOLECTOR GUARDIAN 2.8 LTS ESTRA	2.00	10,500.00	0 %	21,000.00
2	176759	RECOLECTOR GUARDIAN 1.3 LTS ESTRA	2.00	8,500.00	0 %	17,000.00
3	CONSAB	SABANAS SENCILLA TIRAS- 2X1MTRS UNIDAD	70.00	1,430.00	0 %	100,100.00
4	PHARMEGLUCPR	TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK X50	6.00	52,500.00	0 %	315,000.00
5	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	2.00	175,000.00	0 %	350,000.00
6	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	3.00	37,000.00	0 %	111,000.00
Total Bruto						914,100.00
Subtotal						914,100.00
Total a Pagar						914,100.00

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-85-B

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 80 No. 100-100, Bogotá D.C.
 Teléfono: 01 (800) 910332



SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA S.A.S		NIT 901.222.551-7 CL 9 14 68 Tel: 8745245 Neiva - Colombia sumfamedic@formail.com		Factura electrónica de venta No. FE-399	
Señores	JERSALUD SAS	Telefono	5618123	Fecha de Factura	2020-10-31
NIT	900.622.551-0	Ciudad	Bogotá - Colombia	Fecha de Vencimiento	2020-12-30
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10				

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Retn.	Vr. Total
1	EQAPLIX100	APLICADORES CON ALGODÓN X100 KENEDY	2.00	2,010.50	19 %	0 %	4,784.99
2	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	30.00	37,000.00	0 %	0 %	1,110,000.00
3	DISTR-256	BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS	2.00	15,500.00	19 %	0 %	36,890.00
4	673556	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN CJX30	30.00	39,800.00	0 %	0 %	1,194,000.00
5	TOGEL	GEL ANTIBACTERIAL GALON	1.00	175,000.00	0 %	0 %	175,000.00
6	875410	JABON PARA MANOS GALON	1.00	105,000.00	0 %	0 %	105,000.00

Valor en Letras: Dos millones seiscientos veinticinco mil seiscientos setenta y cuatro pesos m/cle con 0.99	Total Bruto	2,619,021.00
	IVA 19%	6,653.99
Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-12-30 por \$ 2,625,674.99	Total a Pagar	2,625,674.99

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

V.B. 
 Jersalud
 900.622.551-0 S.A.S.
 12-11-2020

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18794001380571 aprobado en 20200729 prefijo FE desde el número 1 al 5000
 Vigencia: 12 Meses
 Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5

Elaborado por Siggo S.A.S NIT 830.046.145-85-8

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303



	FORMATARIO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS		FORMA 003
			Version: 01
			Rev: 18
			Página 1 de 1

Fecha: 01/11/2020

Tipo de Orden: Compra Servicio Otro

Catálogo No. 2019-011

Cotización: 1-001

Proveedor: SUNFARMED SUT NIT: 901228417 Teléfono: 311 9807173

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	META	ATENCIÓN DOMICILIARIA	PAQUETE X 100 UNO	APLICADORES	2	201,0	402,0
2	META	ATENCIÓN DOMICILIARIA	CAMA X 180	GRANTES DE MANEJO TALLA M	26	470,0	12220,0
3	META	ATENCIÓN DOMICILIARIA	INDON	GEL ANTI-BACTERIAL	1	1780,0	1780,0
4	META	ATENCIÓN DOMICILIARIA	INDON	JABON ANTI-BACTERIAL	1	1040,0	1040,0
11	META	ATENCIÓN DOMICILIARIA	UNO	BOLSA DE NUTRICION ENTERAL POR BOMBA DE INFUSION	30	380,0	11400,0
12	META	ATENCIÓN DOMICILIARIA	PAQUETE X 99 UNO	BAJALINGUAS PLASTICOS	2	1050,0	2100,0
SUBTOTAL SIN IVA						\$	2.019.000
IVA							
IVA 5%						\$	100.950
TOTAL A PAGAR						\$	2.119.950

CONDICIONES GENERALES

Tiempo de Entrega: INMEDIATA X TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Forma de Pago: CONTADO TREINTA DIAS SESENTA DIAS X OTRO

Moneda: PESOS COLOMBIANOS X DOLARES EUROS OTRO

TERMINOS Y CONDICIONES

GARANTIA

[Firma]

FRMA Y DE QUEM AFIRMA LA COMPRA

NOMBRE: DIARY LORENA DUARTE MACIAS

CARGO: JEFE

DATOS DE QUEM ELABORA LA ORDEN DE COMPRA:

ELABORADO: JESSICA CAÑÓN CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA TELEFONO: 31119000

CLASIFICACION DE EQUIPOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Decreto 2151 de 2015, el comprador debe cumplir con los siguientes requisitos:

1	FOLIA DE VIDA DEL EQUIPO	11	FICHA TECNICA ESPECIFICANDO VIDA UTIL
2	DECLARACION DE IMPORTACION	12	FACTURA DE VENTA
3	ACTA DE ENTREGA O REVISION POR PARTE DEL PROVEEDOR	13	CERTIFICADO DE FABRICACION NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACION DEL FABRICANTE
4	POLIZA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VIGENTES	14	CERTIFICADO DE CALIBRACION POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5	REGISTRO FOMBA DEL EQUIPO	15	CERTIFICADO DE METROLOGIA Y/O CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE
6	FOLIA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	16	CERTIFICADO DE GARANTIA
7	REGISTRO ANIMA DE LOS INGENIEROS	17	CRONOGRAMA DE CAPACITACION CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TECNICO
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	18	REGISTRO DE CAPACITACION
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	19	CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD DE RESUMOS ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 15 AÑOS
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGIA	20	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFONICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNETICO Y FÍSICO	21	CERTIFICADO DE PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION SEGUN FABRICANTE
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVIDOR EN MEDIO MAGNETICO Y FÍSICO		

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 01 8000 910303
VIGILADO



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 29/10/2020

DATOS GENERALES													
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 3:15 PM												
SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: JESSICA MARCELA CAÑON REINA													
REQUERIMIENTO													
Buenos días													
Solicito de su amable colaboración para que me sean cotizados los siguientes equipos médicos													
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>APLICADORES</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>GUANTES DE MANEJO TALLA M</td> <td style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td>GEL ANTIBACTERIAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>JABON ANTIBACTERIAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>BOLSA DE NUTRICION ENTERAL POR BOMBA DE INFUSION</td> <td style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td>BAJALENGUAS PLASTICOS</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>	APLICADORES	2	GUANTES DE MANEJO TALLA M	30	GEL ANTIBACTERIAL	1	JABON ANTIBACTERIAL	1	BOLSA DE NUTRICION ENTERAL POR BOMBA DE INFUSION	30	BAJALENGUAS PLASTICOS	2	
APLICADORES	2												
GUANTES DE MANEJO TALLA M	30												
GEL ANTIBACTERIAL	1												
JABON ANTIBACTERIAL	1												
BOLSA DE NUTRICION ENTERAL POR BOMBA DE INFUSION	30												
BAJALENGUAS PLASTICOS	2												
Quedo atenta a su pronta respuesta													
Gracia													
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO													
ENTRO DE COSTO: META													
FIRMAS													
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE												
JESSICA MARCELA CAÑON	SUMFAMEDIC												





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
 SAS**

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

Cotización

No. C-1-541

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-10-21

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	EQAPLIX100	APLICADORES CON ALGODÓN X100 KENEDY	2.00	2,010.50	19 %	4,784.99
2	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	30.00	37,000.00	0 %	1,110,000.00
3	DISTR-256	BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS	2.00	15,500.00	19 %	36,890.00
4	673656	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN CJX30	30.00	39,800.00	0 %	1,194,000.00
5	TOGEL	GEL ANTIBACTERIAL GALON	1.00	175,000.00	0 %	175,000.00
6	875410	JABON PARA MANOS GALON	1.00	105,000.00	0 %	105,000.00
Total Bruto						2,619,021.00
Subtotal						2,619,021.00
IVA 19%						6,653.99
Total a Pagar						2,625,674.99

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

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910302

www.jersalud.com



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



SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		Factura electrónica de venta No. FE-400	
		NIT 901.222.681-7 CL 9 14 88 Tel: 8748246 Neiva - Colombia sumfamedic@hotmail.com	
Señores	JERSALUD SAS	Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
NIT	900.622.551-0	2020-10-31	2020-12-30
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10	Teléfono	5618123
		Ciudad	Bogotá - Colombia

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Reto.	Vr. Total
1	TOPAPELERA	PAPELERA INDUSTRIALES DE 55 LITROS ROJA-GRIS-VERDE	3.00	65,200.00	0 %	0 %	195,600.00

Valor en Letras: Ciento noventa y cinco mil seiscientos pesos m/cte	Total Bruto	195,600.00
Condiciones de Pago: Crédito - Cueta No. 001 vence el 2020-12-30 por \$ 195,600.00	Total a Pagar	195,600.00

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


 12-11-2020

Elaborado por Sigso S.A.S N.E. E30 D48 145-85-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800019333

À esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor Número Autorización 18764301380571 aprobado en 20200729 prefijo FE desde el número 1 al 5009 Vigencia: 12 Meses Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5

www.jersalud.com



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



	FORMA HABILITADO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS		FOG0003
			Version: 01
			Rev: 01
			Página 1 de 1

Tipo de Orden		Compra	Fecha: 13/11/2020	
Cobertura		Servicios	Cuenta No. 2020-173	
Proveedor:		COMPAÑIEC	901088121-4	Teléfono: 313 3733755

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO EN IVA	VALOR TOTAL EN IVA
1	META	ADMINISTRATIVA	UNO	PAPELERA INDUSTRIALES DE 50 LITROS ROJA-GIRASOL-VERDE	3	33200	99600
						SUICIDE GENERAL	0
						EXENTO DE IVA	
						IVA 0%	
						IVA 10%	
						TOTAL A PAGAR	99600

Termino de Entrega	INMEDIATA X	TREINTA DIAS		SESENTA DIAS		OTRO
Forma de Pago	CONTADO	TREINTA DIAS		SESENTA DIAS	X	OTRO
Moneda	PECOS COLOMB X	DOLARES		EUROS		OTRO

TERMINO A UTILIZAR: GARANTIA

FRMA 1 DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA

NOMBRE: DANY LORENA DUARTE MACIAS
 CARGO: GERENTE

DATOS DE QUIEN SUJERENCIA LA ORDEN DE COMPRA:

NOMBRE: JESSICA CAJON CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA TELEFONO: 31370040

CLASIFICA EL OMBRA POR LOS SERVICIOS DE COMPRA

El proveedor es responsable que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se consigne en la presente orden de compra, cumpla con las siguientes sanciones:

1	HORA DE VIDA DEL EQUIPO	13	FOHA TECNICA ESPECIFICANDO VIDA UTIL
2	DECLARACION DE IMPORTACION	14	FACTURA DE VENTA
3	ACTA DE ENTREGA O REMISION POR PARTE DEL PROVEEDOR	15	CERTIFICADO DE FABRICACION NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACION DEL FABRICANTE
4	POLIZA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VIGENTES	16	CERTIFICADO DE CALIBRACION POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5	REGISTRO INMMA DEL EQUIPO	17	CERTIFICADO DE METROLOGIA Y/O CALIDAD ENTREGO POR EL FABRICANTE
6	HORA DE VIDA DE LOS MIEMBROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	18	CERTIFICADO DE GARANTIA
7	REGISTRO INMMA DE LOS INGENIEROS	19	CRONOGRAMA DE CAPACITACION CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TECNICO
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	20	REGISTRO DE CAPACITACION
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	21	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE PIEZAS ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 DIAS
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGIA	22	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFONICO Y PRESIDIAL EN CASO DE FALLAS
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNETICO Y FISICO	23	CERTIFICADO DE PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION SIGUIENDO FABRICANTE
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MEDIO MAGNETICO Y FISICO		

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01 8000 910303
 Línea de Cobranza Nacional: 01 8000 910303
VIGILADO



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 20/10/2020

DATOS GENERALES			
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 3:15 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>PAPILERA INDUSTRIALES DE 65 LITROS ROJA-GRIS-VERDE</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	PAPILERA INDUSTRIALES DE 65 LITROS ROJA-GRIS-VERDE	3	
PAPILERA INDUSTRIALES DE 65 LITROS ROJA-GRIS-VERDE	3		
Quedo atenta a su pronta respuesta			
Gracia			
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO			
ENTRO DE COSTO: META			
FIRMAS			
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE		
JESSICA MARCELA CAÑON	SUMFAMEDIC		

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01 8000910332
 Vigilado





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
SAS**

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

Cotización

No. C-1-543

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-10-22

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	TOPAPELERA	PAPELERA INDUSTRIALES DE 55 LITROS ROJA-GRIS-VERDE	3.00	65,200.00	0 %	195,600.00
Total Bruto						195,600.00
Subtotal						195,600.00
Total a Pagar						195,600.00

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

Gerente General
sumfamedic@hotmail.com
8748246



SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS
 NIT 901.222.551-7
 Cl. 9 14 88
 Tel: 8748246
 Neiva - Colombia
 sumfamedic@hotmail.com

Factura electrónica de venta
 No. FE-413

Señores: JERSALUD SAS
 NIT: 900.622.551-0
 Dirección: CALLE 32 SUR N° 22- 10

Teléfono: 5618123
 Ciudad: Bogotá - Colombia

Fecha de Factura: 2020-11-06
 Fecha de Vencimiento: 2021-01-05

Elaborado por Siglo S.A.S. Nit. 830.048.145-85-9

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Ímpto. Cargo	Ímpto. Rete.	Vr. Total
✓ 1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	390.00	6,950.00	0 %	0 %	2,710,500.00
✓ 2	MED-2006	CURA REDONDA (CURE BAND) CJ *100	5.00	4,500.00	0 %	0 %	22,500.00
✓ 3	2452	GORROS CRUGA X 100 UND	2.00	29,500.00	0 %	0 %	59,000.00
✓ 4	JEME0005	JERINGA 5 ML CIA 21 X 1-1/2 UND	100.00	210.00	0 %	0 %	21,000.00
✓ 5	JEME0001	JERINGA 1 ML CIA 27 X 1/2 MEDISPO UND	100.00	225.00	0 %	0 %	22,500.00
✓ 6	EQ0642438	MICROPORÉ PIEL 2x 10 YDAS CUREBAND ROLLO	6.00	5,350.00	0 %	0 %	32,100.00
✓ 7	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	30.00	37,000.00	0 %	0 %	1,110,000.00
✓ 8	EDUKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN CUANTE BIOLIFFE	20.00	1,950.00	19 %	0 %	45,410.00
✓ 9	TMNB	TAPABOCAS N95 REPLICA	150.00	7,800.00	0 %	0 %	1,170,000.00
✓ 10	DISC-1806002	ALGODON EN TORUNDAS LIBRA MK	1.00	13,800.00	0 %	0 %	13,800.00
✓ 11	E-0075101	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	10.00	6,000.00	0 %	0 %	60,000.00
✓ 12	DIGT004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	8.00	28,500.00	0 %	0 %	228,000.00
✓ 13	EQFIJA	FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCC X 160 ML BIOLIFE	4.00	13,025.22	19 %	0 %	62,000.05
✓ 14	DIS-404180519	GASA ESTERIL 3X3X5 UND SHERLEG	48.00	450.00	0 %	0 %	21,600.00
✓ 15	2111	ROXICAINA AL 1% SIMPLE	3.00	18,500.00	0 %	0 %	55,500.00
✓ 16	SUHOS792	ROXICAINA 2% FC X 50 ML MARCA PISA TAPA AZUL	4.00	7,000.00	0 %	0 %	28,000.00
✓ 17	AXACLOR500	SUERO FISIOLOGICO DE 500 BAXTER ARB1323	15.00	2,900.00	0 %	0 %	43,500.00
✓ 18	AXA1349281	SUERO FISIOLOGICO DE 100 BAXTER ARB1302	20.00	2,200.00	0 %	0 %	44,000.00
✓ 19	2622	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	7.00	18,000.00	0 %	0 %	126,000.00

Valor en Letras: Cinco millones ochocientos setenta y seis mil cuatrocientos diez pesos m/cte con 0.05

Total Bruto	5,859,100.88
IVA 19%	17,309.17
Total a Pagar	5,876,410.05

Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-05 por \$ 5,876,410.05

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

U.B. Jersalud 900.622.551-0 S.A.S.
 12-11-2020

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910302
VIGILADO

A esta factura de venta andran las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las



	FORMULARIO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS		7/04/2020
			Verión: 01
			Rev: 10
			Página 1 de 1

Tipo de Orden:		Compra	Fecha: 30/10/2020	
Cotizable:		Servicio	Cuentas No. 2628-164	
Proveedor: SURFARMIC		Otro	Número: 213 2732700	

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO BM IVA	VALOR TOTAL BM IVA	
1	META	ASISTENCIAL	POTE X 10 UNO	BATA QUIRURGICA	200	4500	2718000	
2	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UNO	CIJA RESPONDA	8	4500	36000	
3	META	ASISTENCIAL	POTE X 100 UNO	GUERO ORINA	2	20500	41000	
4	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UNO	JERINGA 3 ML 270 X 1 1/2	104	210	21840	
5	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UNO	JERINGA 1 ML 270 X 1 1/2	104	221	22984	
6	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UNO	ESPALMADO MICROPORE PIEL DE 2"	6	6000	36000	
7	META	ASISTENCIAL	CAJA X 50 UNO	TAPABOCAS AZUL DEGRADABLE	30	37000	1110000	
8	META	ASISTENCIAL	UNO	KIT CITOLOGICO COMPLETO	30	7000	210000	
9	META	ASISTENCIAL	UNO	TAPABOCAS N 36	150	7500	1125000	
10	META	ASISTENCIAL	UNO	ALCOHOL EN FOMOS X 800 GR TORNEADA	1	13000	13000	
11	META	ASISTENCIAL	UNO	ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML	10	6000	60000	
12	META	ASISTENCIAL	UNO	ALCOHOL SALON	8	25000	200000	
13	META	ASISTENCIAL	UNO	FLUJADOR DE CITOLOGIA EPRAV 150 CC	4	13325	53300	
14	META	ASISTENCIAL	UNO	GASA ESTERIL 7,5 X 7,5 IN X 24 BORDA X 1	40	440	17600	
15	META	ASISTENCIAL	UNO	LUDOCAMA AL 1% TAPA AZUL	2	18000	36000	
16	META	ASISTENCIAL	UNO	LUDOCAMA AL 2% TAPA AZUL	4	7500	30000	
17	META	ASISTENCIAL	UNO	SOLUCION BALINA 0,9% X 500 ML	15	2900	43500	
18	META	ASISTENCIAL	UNO	SOLUCION BALINA 0,9% X 100 ML	20	2200	44000	
19	META	ASISTENCIAL	UNO	UNO COMPLETO AZUL	7	19000	133000	
Otras participaciones						Subtotal (grupos)	8	1.828.140
IVA						EXCENTO DE IVA		
						IVA 9%	8	17.309
						IVA 19%	8	17.309
						TOTAL A PAGAR	8	1.872.698

CONDICIONES GENERALES

Tiempo de Entrega:	IMMEDIATA X	TRICENTA DIAS	<input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Forma de Pago:	CONTADO	TRICENTA DIAS	<input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Moneda:	PESOS COLOMB X	DOLARES	<input type="checkbox"/>	EUROS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

TERMINA Y QUIEN AUTORIZA LA COMPRA:

Nombre: EMMY LORENA GUARTE MACIAS
 Cargo: GERENTE

EMITE Y QUIEN SIGUIENTE LA ORDEN DE COMPRA:

Nombre: JESICA CAJON Cargo: ASISTENTE ADMINISTRATIVA Telefono: 31170040

El Participante se compromete que al momento de recibir los bienes de entrega que se consigna en el presente orden de compra, siempre con las siguientes condiciones:

1. Hoja de vida del equipo	12. Ficha técnica especificando vida útil.
2. Declaración de importación	13. Factura de venta
3. Acta de entrega o remisión por parte del proveedor	14. Certificado de fabricación nacional o carta de representación del fabricante
4. Poliza todo riesgo y daños materiales vigente	15. Certificado de calibración por laboratorio certificado en Colombia

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01 8000 910303
 Línea de Atención al Proveedor: 01 8000 910302
VIGILADO



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 29/10/2020

DATOS GENERALES																																							
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 3:15 PM																																						
SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: JESSICA MARCELA CAÑON REINA																																							
REQUERIMIENTO																																							
Buenos días																																							
Solicito de su amable colaboración para que me sean cotizados los siguientes equipos médicos																																							
<table border="1"> <tbody> <tr><td>BATA QUIRURGICA</td><td>300</td></tr> <tr><td>CURA REDONDA</td><td>5</td></tr> <tr><td>GORRO DRUGA</td><td>2</td></tr> <tr><td>JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2</td><td>100</td></tr> <tr><td>JERINGA 1 ML 27G X1/2</td><td>100</td></tr> <tr><td>ESPARADRAPO MICROPORE PIEL DE 2"</td><td>6</td></tr> <tr><td>TAPABOCAS AZUL DESECHABLE</td><td>30</td></tr> <tr><td>KIT CITOLOGICO COMPLETO</td><td>20</td></tr> <tr><td>TAPABOCAS N 95</td><td>150</td></tr> <tr><td>ALGODÓN EN POMO X 500 GR TORUNDA</td><td>1</td></tr> <tr><td>ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML</td><td>10</td></tr> <tr><td>ALCOHOL GALON</td><td>8</td></tr> <tr><td>FLJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC</td><td>4</td></tr> <tr><td>GASA ESTERIL 7,5 X 7,5 PQ X 24 SOBRE X 6</td><td>48</td></tr> <tr><td>LIDOCAINA AL 1% TAPA VERDE</td><td>3</td></tr> <tr><td>LIDOCAINA AL 2% TAPA AZUL</td><td>4</td></tr> <tr><td>SOLUCION SALINA 0,9% X 500 ML</td><td>15</td></tr> <tr><td>SOLUCION SALINA 0,9% X 100 ML</td><td>20</td></tr> <tr><td>VISOR COMPLETO AZUL</td><td>7</td></tr> </tbody> </table>	BATA QUIRURGICA	300	CURA REDONDA	5	GORRO DRUGA	2	JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2	100	JERINGA 1 ML 27G X1/2	100	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL DE 2"	6	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE	30	KIT CITOLOGICO COMPLETO	20	TAPABOCAS N 95	150	ALGODÓN EN POMO X 500 GR TORUNDA	1	ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML	10	ALCOHOL GALON	8	FLJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	4	GASA ESTERIL 7,5 X 7,5 PQ X 24 SOBRE X 6	48	LIDOCAINA AL 1% TAPA VERDE	3	LIDOCAINA AL 2% TAPA AZUL	4	SOLUCION SALINA 0,9% X 500 ML	15	SOLUCION SALINA 0,9% X 100 ML	20	VISOR COMPLETO AZUL	7	
BATA QUIRURGICA	300																																						
CURA REDONDA	5																																						
GORRO DRUGA	2																																						
JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2	100																																						
JERINGA 1 ML 27G X1/2	100																																						
ESPARADRAPO MICROPORE PIEL DE 2"	6																																						
TAPABOCAS AZUL DESECHABLE	30																																						
KIT CITOLOGICO COMPLETO	20																																						
TAPABOCAS N 95	150																																						
ALGODÓN EN POMO X 500 GR TORUNDA	1																																						
ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML	10																																						
ALCOHOL GALON	8																																						
FLJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	4																																						
GASA ESTERIL 7,5 X 7,5 PQ X 24 SOBRE X 6	48																																						
LIDOCAINA AL 1% TAPA VERDE	3																																						
LIDOCAINA AL 2% TAPA AZUL	4																																						
SOLUCION SALINA 0,9% X 500 ML	15																																						
SOLUCION SALINA 0,9% X 100 ML	20																																						
VISOR COMPLETO AZUL	7																																						
Quedo atenta a su pronta respuesta																																							
Gracia																																							
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO																																							
ENTRO DE COSTO: META																																							
FIRMAS																																							
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE																																						
JESSICA MARCELA CAÑON	SUMFAMEDIC																																						





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
SAS**

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

Cotización
No. C-1-571

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-11-06

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-65-9

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	390.00	6,950.00	0 %	2,710,500.00
2	MED-2006	CURA REDONDA (CURE BAND) CJ *100	5.00	4,500.00	0 %	22,500.00
3	2452	GORROS ORUGA X 100 UND	2.00	29,500.00	0 %	59,000.00
4	JEME0005	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1-1/2 UND	100.00	210.00	0 %	21,000.00
5	JEME0001	JERINGA 1 ML C/A 27 X 1/2 MEDISPO UND	100.00	225.00	0 %	22,500.00
6	EQ0642439	MICROPORÉ PIEL 2x 10 YDAS CUREBAND ROLLO	6.00	5,350.00	0 %	32,100.00
7	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	30.00	37,000.00	0 %	1,110,000.00
8	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	20.00	1,950.00	19 %	46,410.00
9	TMNB	TAPABOCAS N95 REPLICA	150.00	7,800.00	0 %	1,170,000.00
10	DISC-1806002	ALGODON EN TORUNDAS LIBRA MK	1.00	13,800.00	0 %	13,800.00
11	E-0075101	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	10.00	6,000.00	0 %	60,000.00
12	DI6T004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	8.00	28,500.00	0 %	228,000.00
13	EQFLJA	FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BIOLIFE	4.00	13,025.22	19 %	62,000.05
14	DIS-404180519	GASA ESTERIL 3X3X5 UND SHERLEG	48.00	450.00	0 %	21,600.00
15	2111	ROXICAINA AL 1% SIMPLE	3.00	18,500.00	0 %	55,500.00
16	SUHOS792	ROXICAINA 2% FC X 50 ML MARCA PISA TAPA AZUL	4.00	7,000.00	0 %	28,000.00
17	AXACLOR500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	15.00	2,900.00	0 %	43,500.00
18	AXA1349281	SUERO FISIOLÓGICO DE 100 BAXTER ARB1302	20.00	2,200.00	0 %	44,000.00

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
19	2622	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	7.00	18,000.00	0 %	126,000.00

Total Bruto 5,859,100.88
Subtotal 5,859,100.88
IVA 19% 17,309.17
Total a Pagar 5,876,410.05

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Unidad de Control y Vigilancia
Calle Cometa No. 100-0010302

www.jersalud.com



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





SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE
COLOMBIA SAS
NIT 901.222.681-7
CL 9 14 68
Tel: 8748246
Naiva - Colombia
surfamedic@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-414

Señores	JERSALUD SAS	Teléfono	5618123	Fecha de Factura	2020-11-06	Fecha de Vencimiento	2021-01-05
NIT	900.622.551-0	Ciudad	Bogotá - Colombia				
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10						

Item	Código	Descripción	Cantidad	W. Unitario	Implo. Cargo	Implo. Rete.	Vt. Total
1	EQ-1356	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES	3.00	32,500.00	0%	0%	97,500.00
2	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	10.00	41,500.00	0%	0%	415,000.00
3	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	30.00	30,500.00	0%	0%	915,000.00
4	AXACLOR500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	15.00	2,900.00	0%	0%	43,500.00
5	1005721	SONDA NELATON No. 8 (40CMS) UNIDAD MEDE	100.00	950.00	0%	0%	95,000.00

Elaborado por Sigo S.A.S NIT: 830.048.145-85-4

Valor en Letras:
Un millón quinientos sesenta y seis mil pesos m/cte

Total Bruto 1,566,000.00

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-05 por \$ 1,566,000.00

Total a Pagar 1,566,000.00

Observaciones:

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

V.B
Karen Holo


12-11-2020.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor Número Autorización 18764001380571 aprobado en 20200729 prójeto FE el caso el número 1 al 5009
Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5



	FORMA DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS		FJ04X003
			Versión: 01
			Rev: 18
			Página: 1 de 1

Tipo de Orden: Compra Servicio Otro Fecha: 30/10/2019
 Conservativo No.

Cotización:

Proveedor: NIT: Teléfono:

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	NETA	ATENCIÓN DOMICILIARIA	CAJA 3 SE UNO	JETINGA 1 80 PUNTA CATETER	3	29300	87900
2	NETA	ATENCIÓN DOMICILIARIA	CAJA 1 100 UN	QUARTER EXAMEN TALLA 8	10	41000	410000
3	NETA	ATENCIÓN DOMICILIARIA	CAJA 1 80 UNO	TAPABUCAS DIRIGIBLE	20	35500	710000
4	NETA	ATENCIÓN DOMICILIARIA	UNO	INYECCION BALASA 0.9 X 500 ML	15	2900	43500
5	NETA	ATENCIÓN DOMICILIARIA	PAQUETE X 80 UNO	BOGATA NEULATON 8 X 4	100	8000	800000
						Subtotal gravado	
						EXCENTO DE IVA	0
						IVA 5%	
						IVA 18%	
						TOTAL A PAGAR	3 1.848.000

CONDICIONES GENERALES

Tiempo de Entrega: INMEDIATA X TRIGINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Forma de Pago: CONTADO TRIGINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Moneda: PESOS COLOMB X DOLARES EUROS OTRO

TRM A UTILIZAR: _____
 GARANTIA: _____

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA:
 NOMBRE: DARY LORENA DUARTE MAGUIB
 CARGO: GERENTE

DATOS DE QUIEN ELABORA LA ORDEN DE COMPRA:
 ELABORO: JESSICA CAÑÓN CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA TELEFONO: 311700040

El VENDEDOR se compromete que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se otorga en la presente orden de compra, cumplirá con las siguientes sanciones:
 1. Si ocurre en la primera entrega en dólares o moneda internacional se descontará el valor de cada día de retraso según lo pactado en la respectiva orden de compra.

1	HOJA DE VIDA DEL EQUIPO	13	FICHA TÉCNICA ESPECIFICANDO VIDA ÚTIL
2	DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	14	FACTURA DE VENTA
3	ACTA DE ENTREGA O REMISIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR	15	CERTIFICADO DE FABRICACIÓN NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE
4	POLIZA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VIGENTE	16	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5	REGISTRO INMMA DEL EQUIPO	17	CERTIFICADO DE METROLOGÍA Y/O CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	18	CERTIFICADO DE GARANTIA
7	REGISTRO INMMA DE LOS INGENIEROS	19	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	20	REGISTRO DE CAPACITACIÓN
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	21	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INGENUOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGÍA	22	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFÓNICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO	23	CERTIFICADO DE "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION" SEGUN FABRICANTE
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO		

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010303
 Línea Correo Electrónico: 01800010303

VIGILADO

Este documento es propiedad de Jersalud S.A.S. y está sujeta a cambios.



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 03/11/2020

DATOS GENERALES													
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 4:15 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>JERINGA X 60 PUNTA CATETER</td> <td style="text-align: center;">75</td> </tr> <tr> <td>GUANTES EXAMEN TALLA 5</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td>TAPABOCAS DESECHABLE</td> <td style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td>SOLUCION SALINA 0,9 X 500 ML.</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> <tr> <td>SONDA NELATOR # 8</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	JERINGA X 60 PUNTA CATETER	75	GUANTES EXAMEN TALLA 5	10	TAPABOCAS DESECHABLE	30	SOLUCION SALINA 0,9 X 500 ML.	15	SONDA NELATOR # 8	2	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION	3	
JERINGA X 60 PUNTA CATETER	75												
GUANTES EXAMEN TALLA 5	10												
TAPABOCAS DESECHABLE	30												
SOLUCION SALINA 0,9 X 500 ML.	15												
SONDA NELATOR # 8	2												
BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION	3												
Quedo atenta a su pronta respuesta													
Gracia													
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO													
ENTRO DE COSTO: META													
FIRMAS													
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE												
JESSICA MARCELA CAÑON	SUMFAMEDIC												





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA**

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

Cotización

No. C-1-570

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-11-05

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	EQ-1356	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES	75.00 ✓	32,500.00	0 %	2,437,500.00
2	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	10.00 ✓	41,500.00	0 %	415,000.00
3	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	30.00 ✓	30,500.00	0 %	915,000.00
4	AXACLOR500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	15.00 ✓	2,900.00	0 %	43,500.00
5	1005721	SONDA NELATON No. 8 (40CMS) UNIDAD MEDE	100.00 ✓	950.00	0 %	95,000.00

Total Bruto 3,906,000.00

Subtotal 3,906,000.00

Total a Pagar 3,906,000.00

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

VIGILADO

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

www.jersalud.com



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





SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE
 COLOMBIA SAS
 NIT 901.222.681-7
 CL 9 14 68
 Tel: 8748246
 Neiva - Colombia
 sunfamedic@hotmail.com

Factura electrónica de venta
 No. FE-415

Señores	JERSALUD SAS	Fecha de Factura	2020-11-06	Fecha de Vencimiento	2021-01-05
NIT	900.622.551-0	Teléfono	5615123		
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10	Ciudad	Bogotá - Colombia		

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
✓ 1	002-CALIBR	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE OXIMETROS	26.00	74,369.75	19 %	0 %	2,301,000.07
✓ 2	20114	PULSOXIMETRO MD300C11 (20114)	19.00	98,000.00	0 %	0 %	1,862,000.00
✓ 3	DAT-20113	PULSOXIMETRO NEONATAL- PEDIÁTRICO RANA	7.00	115,000.00	0 %	0 %	805,000.00
✓ 4	0285213	TAPETE PARA DESINFECCIÓN	3.00	75,000.00	0 %	0 %	225,000.00
✓ 5	26252D	DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	1.00	85,000.00	0 %	0 %	85,000.00
✓ 6	E-2541	BICOMBO DE 2 CUERPOS CON TELA UND MAFET	4.00	235,294.12	19 %	0 %	1,120,000.01
✓ 7	15411	BANDEJA PLÁSTICA CON TAPA	2.00	15,126.06	19 %	0 %	36,000.02
✓ 8	1001886	LAPIZ CON PUNTA DIAMANTE PARA MARCAR EN VIDRIO UND KRAMER	2.00	90,336.14	19 %	0 %	215,000.01
✓ 9	15415	ESTIBAS PLASTICAS DE 60*60	3.00	45,000.00	0 %	0 %	135,000.00
✓ 10	FT-805	FONENDOSCOPIO DE DOS SERVICIOS ALPK-2 PEDIATRICO	7.00	55,000.00	0 %	0 %	385,000.00

Elaborado por Siego S.A.S Nit: 830-048 145-85-4

Valor en Letras:
 Siete millones ciento sesenta y nueve mil pesos m/cte con 0.11

Total Bruto	6,582,714.38
IVA 19%	586,285.73
Total a Pagar	7,169,000.11

Condiciones de Pago:
 Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-05 por \$ 7,169,000.11

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

Jersalud
 900.622.551-0 S.A.S.

V.B
 12-11-2020

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor: Número Autorización 18764001380571 aprobado en 20200729 prefijo FE desde el número 1 al 5900
 Vigencia: 12 Meses
 Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303



	FORMA-ALMENDO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS		FIGA003
			Versión 01
			del 18
			Página 1 de 1

Tipo de Orden: Compra Servicio: <input type="text"/> Obj: <input type="text"/>	Fecha: 12/11/2020 Continente No: 2020-112
Proveedor: SIMFARMEDIC	Telefono: 313-2732736

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCION ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO MM IVA	VALOR TOTAL MM IVA
1	META	ADMINISTRATIVA	UND	CERTIFICADO DE CALIBRACION DE GUMETRON	20	7438,71	148774
2	META	ADMINISTRATIVA	UND	PULSOMETRO REBORCHI	35	34300	1190500
3	META	ADMINISTRATIVA	UND	PULSOMETRO REONATAL - PEDIATRICÓ RANA	7	118000	826000
4	META	ADMINISTRATIVA	UND	TAPETE PARA DESINF ECCION	5	71000	355000
5	META	ADMINISTRATIVA	UND	COMPRESOR DE GEL ANTIBACTERIAL	1	81000	81000
6	META	ADMINISTRATIVA	UND	BAÑO DE 3 CUERPOS CON TELA UND	4	23226,12	92904
7	META	ADMINISTRATIVA	UND	BANDEJA PLASTICA CON TAPA	5	19128	95640
8	META	ADMINISTRATIVA	UND	LAPIZ CON PUNTA DIAMANTE PARA MARCAR EN VIDRIO UND	2	92514	185028
9	META	ADMINISTRATIVA	UND	LISTAS PLASTICAS DE 8PDS	3	45000	135000
10	META	ADMINISTRATIVA	UND	POMODOROCORO	7	25300	177100
						Subtotal gravati	6.582.734
						EXCENTO DE IVA	486.186
						IVA 5%	
						IVA 18%	
						TOTAL A PAGAR	7.168.920

CONDICIONES GENERALES

Tiempo de Entrega: INMEDIATA X TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO:
 Forma de Pago: CONTADO TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO:
 Moneda: PESOS COLOMB. X DOLAROS EURO OTRO:

TRM A UTILIZAR: _____
 GARANTIA: _____

FIRMA Y DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA:
 NOMBRE: DANY LORENA DURANTE MACIAS
 CARGO: GERENTE

DATOS DE QUIEN DELEGUA LA ORDEN DE COMPRA:
 ELABORO: JESSICA GADON CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA TELEFONO: 314-98

LISTA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA COMPRA

1	HOJA DE VIDA DEL EQUIPO	13	FICHA TÉCNICA E SPECIFICANDO VIDA ÚTIL
2	DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	14	FACTURA DE VENTA
3	ACTA DE ENTREGA O REMISIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR	15	CERTIFICADO DE FABRICACIÓN NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE
4	POLISA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VOYAJE	16	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5	REGISTRO INVIMA DEL EQUIPO	17	CERTIFICADO DE METROLOGÍA Y/O CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	18	CERTIFICADO DE GARANTÍA
7	REGISTRO INVIMA DE LOS INGENIEROS	19	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO
8	PROFECIOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	20	REGISTRO DE CAPACITACIÓN
9	PROFECIOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECTACIÓN	21	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE PIEZAS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGÍA	22	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFÓNICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO	23	CERTIFICADO DE PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION SEGUN FABRICANTE
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVIDOR EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO		

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01-800010303
 Línea de Atención al Proveedor: 01-800010303

VIGILADO



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 29/10/2020

DATOS GENERALES																					
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 3:15 PM																				
SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: JESSICA MARCELA CAÑON REINA																					
REQUERIMIENTO																					
Buenos días																					
Solicito de su amable colaboración para que me sean cotizados los siguientes equipos médicos																					
<table border="1"> <tr> <td>CERTIFICADO DE CALIBRACION DE OXIMETROS</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>PULSOXIMETRO MD300C11</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>PULSOXIMETRO NEONATAL - PEDIATRICO RANA</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>TAPETE PARA DESINFECCION</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>BIOMBO DE 2 CUERPOS CON TELA UND</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>BANDEJA PLASTICA CON TAPA</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>LAPIZ CON PUNTA DIAMANTE PARA MARGAR EN VIDRIO UND</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ESTIRAS PLASTICAS DE 60*60</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>FONENDOSCOPIO</td> <td>7</td> </tr> </table>	CERTIFICADO DE CALIBRACION DE OXIMETROS	26	PULSOXIMETRO MD300C11	19	PULSOXIMETRO NEONATAL - PEDIATRICO RANA	7	TAPETE PARA DESINFECCION	3	DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	1	BIOMBO DE 2 CUERPOS CON TELA UND	4	BANDEJA PLASTICA CON TAPA	2	LAPIZ CON PUNTA DIAMANTE PARA MARGAR EN VIDRIO UND	2	ESTIRAS PLASTICAS DE 60*60	3	FONENDOSCOPIO	7	
CERTIFICADO DE CALIBRACION DE OXIMETROS	26																				
PULSOXIMETRO MD300C11	19																				
PULSOXIMETRO NEONATAL - PEDIATRICO RANA	7																				
TAPETE PARA DESINFECCION	3																				
DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	1																				
BIOMBO DE 2 CUERPOS CON TELA UND	4																				
BANDEJA PLASTICA CON TAPA	2																				
LAPIZ CON PUNTA DIAMANTE PARA MARGAR EN VIDRIO UND	2																				
ESTIRAS PLASTICAS DE 60*60	3																				
FONENDOSCOPIO	7																				
Quedo atenta a su pronta respuesta																					
Gracia																					
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO																					
ENTRO DE COSTO: META																					
FIRMAS																					
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE																				
JESSICA MARCELA CAÑON	SUMFAMEDIC																				





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

Cotización
 No. C-1-569

Para JERSALUD SAS
 Nit 900.622.551-0
 Fecha 2020-11-05

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

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	002-CALIBR	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE OXIMETROS	26.00	74,369.75	19 %	2,301,000.07
2	20114	PULSOXIMETRO MD300C11 (20114)	19.00	98,000.00	0 %	1,862,000.00
3	DAT-20113	PULSOXIMETRO NEONATAL- PEDIÁTRICO RANA	7.00	115,000.00	0 %	805,000.00
4	0285213	TAPETE PARA DESINFECCIÓN	3.00	75,000.00	0 %	225,000.00
5	26262D	DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	1.00	85,000.00	0 %	85,000.00
6	E-2541	BIOMBO DE 2 CUERPOS CON TELA UND MAFET	4.00	235,294.12	19 %	1,120,000.01
7	15411	BANDEJA PLÁSTICA CON TAPA	2.00	15,126.06	19 %	36,000.02
8	1001886	LAPIZ CON PUNTA DIAMANTE PARA MARCAR EN VIDRIO UND KRAMER	2.00	90,336.14	19 %	215,000.01
9	15415	ESTIBAS PLASTICAS DE 60*60	3.00	45,000.00	0 %	135,000.00
10	FT-805	FONENDOSCOPIO DE DOS SERVICIOS ALPK-2 PEDIATRICO	7.00	55,000.00	0 %	385,000.00

Total Bruto 6,582,714.38
Subtotal 6,582,714.38
IVA 19% 586,285.73
Total a Pagar 7,169,000.11

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 0180001910332

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

www.jersalud.com



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





REMISION VENTA NRO **REM200008920**

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

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

TELS:

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

REMISION VENTA NRO REM200008920

Razón Social JERSALUD SAS		Nit. 900622551	Fecha 10/11/2020
Nombre JERSALUD SAS			
Dirección CL 135 17 A 58		Ciudad: BOGOTA - BOGOTA	Transportadora:
Teléfono: - 3178866349 - 5618123		Condición: 0	Guía:

PRODUCTO										
Ref.	Descripción	Bodega	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4 R.S INVIMA:2020M-009828-R2 CUM:30321-10 ATC:	SEDE YOPAL	GALON	LABORATORIOS OSA	8792	20/09/2022	5	0	19.000	95.000,00
INS	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL R.S INVIMA:N/A CUM:N/A ATC:	SEDE YOPAL	PQX10	MEDICALES	L1020	30/10/2025	10	0	25.625	256.250,00 ✓
INS	BATA PARA PACIENTE MANGA LARGA PUÑO RESORTADO PQX10 R.S INVIMA: CUM: ATC:	SEDE YOPAL	PQX10	DISTRJMM	072020	30/07/2023	5	0	48.000	240.000,00 ✓
***	ALCOHOL GLICERINADO 1000ML FARBEN 65 GEL ANTIBACTERIAL R.S INVIMA:N-A CUM:0.0 ATC:	SEDE YOPAL	FCO	EUFAR	200719	31/07/2023	1	0	17.175	17.175,00 ✓
INS	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON CAUCHO CJ X 50 R.S INVIMA:44741 CUM: ATC:	SEDE YOPAL	PQX50	ARKSUMED	44741	31/12/2024	5	0	17.500	87.500,00 ✓
***	GASA ESTERIL 7,5 X 7,5 PQ X 24 SOBRE X 5 R.S INVIMA:2009DM-0004830 CUM:N/A ATC:	SEDE YOPAL	PQX5	CUREBAND	YH2020032	30/03/2025	480	0	345	165.600,00 ✓
***	ESPECULO PARA OTOSCOPIO REF 52434-U AZUL R.S INVIMA:2008DM-0002134 CUM:0.0 ATC:	SEDE YOPAL	UNIDAD	WELCH ALLYN	52434-U	01/01/2039	340	19	145	49.300,00 ✓
COM	LIDOCAINA 2% S.E FCO X 50 ML AMP TAPA AZUL PQ X 5 R.S INVIMA:2009M-010277-R2 CUM:31540-02 ATC:	SEDE YOPAL	AMPOLLA	ROPSOHN	00113	30/06/2022	1	0	11.500	11.500,00 ✓
***	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA X 90UND R.S INVIMA:2016DM-0000121-R1 CUM:N/A ATC:	SEDE YOPAL	UNIDAD	BIOLIFE	00190420	30/04/2025	60	19	1.238	74.280,00 ✓
INS	GUANTES EXAMEN TALLA S REF 902 T.S. CJ X 100 R.S INVIMA:2012DM-0009220 CUM: ATC:	SEDE YOPAL	CJX100	KENNEDY	214085396L	31/08/2024	7	0	38.500	269.500,00 ✓
INS	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100 R.S INVIMA:2020DM-0021470 CUM: ATC:	SEDE YOPAL	CJX100	VITAL MEDIC	052020	31/05/2025	7	0	38.500	269.500,00 ✓
***	JERINGA 3ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JE006 CJ X 100 EMB X 3000 R.S INVIMA:2013DM-0010693 CUM:N/A ATC:	SEDE YOPAL	UNIDAD	LIFE CARE	EY2020031	15/03/2025	100	0	138	13.800,00 ✓
***	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDS PQ X 12 R.S INVIMA:2017DM-0016044 CUM:0.0 ATC:	SEDE YOPAL	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VE 0720 S2	31/07/2025	12	0	1.500	18.000,00 ✓
***	PRESERVATIVO CONDON CONTIGO CJ X 150 R.S INVIMA:2012DM-0009173 CUM:20049539 ATC:	SEDE YOPAL	UNIDAD	SICMAFARM A-BIOSA	PP413501	30/03/2025	600	0	281	168.600,00 ✓
***	EUCIDA ADVANCED 750ML AMONIO CUATERNARIO DESINFECTANTE DE EQUIPOS 1 MIN R.S	SEDE YOPAL	UNIDAD	EUFAR	200429	30/04/2023	1	0	29.625	29.625,00 ✓
***	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQ X 100 R.S INVIMA:N-A CUM:0.0 ATC:	SEDE YOPAL	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	202006	01/06/2025	100	0	231	23.100,00 ✓

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



4 ENTREGA OPORTUNA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

4.1 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Boyacá

4.1.1 Entrega elementos de protección personal sede Tunja

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Floreo Gerardo Jolly Stephanie	1044.635-057	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	Monogafa de seguridad	Cara desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Jolly Stephanie Floreo Gerardo</i>
09/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-		<i>Jolly Stephanie Floreo Gerardo</i>
10/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Jolly Stephanie Floreo Gerardo</i>
11/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Jolly Stephanie Floreo Gerardo</i>
12/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Jolly Stephanie Floreo Gerardo</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, Jolly Stephanie Floreo Gerardo Identificado (a) con CC: 1044635-057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.**

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Floreo Gerardo Jolly Stephanie	1120865548	Com. Gerencia 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	Monogafa de seguridad	Cara desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/11/20	X			X					X				<i>Jolly Stephanie Floreo Gerardo</i>
09/11/20	X			X					X				<i>Jolly Stephanie Floreo Gerardo</i>
11/11/20	X			X					X				<i>Jolly Stephanie Floreo Gerardo</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, Jolly Stephanie Floreo Gerardo 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 <u>Sandra Sofia Perez</u>	Cédula <u>23284976</u>	Unidad <u>C. Cefema</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	Monopata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
6 ^o 11 20	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		<u>Sandra Perez</u>
7 ^o 11 20	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-		<u>Sandra Perez</u>
9 ^o 11 20	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-		<u>Sandra Perez</u>
10 ^o 11 20	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-		<u>Sandra Perez</u>
11 ^o 11 20	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		<u>Sandra Perez</u>
12 ^o 11 20	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-		<u>Sandra Perez</u>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Honica Flores Alvarez</u>	Cédula <u>109966557</u>	Unidad <u>Centera</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	Monopata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		<u>Honica Flores</u>
07 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		<u>Honica Flores</u>
10 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		<u>Honica Flores</u>
11 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		<u>Honica Flores</u>
12 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		<u>Honica Flores</u>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Honica Flores Alvarez identificado (a) con CC: 109966557, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	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>Ben Esider John Lora</i>	<i>7180163</i>	<i>C. Eco</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
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06/11/20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>John Lora</i>
07/11/20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>John Lora</i>
09/11/20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>John Lora</i>
10/11/20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>John Lora</i>
12/11/20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>John Lora</i>
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Horacio Apala Patrick Fajal</i>	<i>40.038562</i>	<i>consultas 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
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06-11-2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Patrick Fajal</i>
07/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Patrick Fajal</i>
09/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Patrick Fajal</i>
10/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Patrick Fajal</i>
11/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Patrick Fajal</i>
12/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Patrick Fajal</i>
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, *Patrick Fajal Horacio Apala* Identificado (a) con CC: *40.038562*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 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
<i>Gorsson David Gonzalez Robles</i>	<i>1049638771</i>	<i>Tunja</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
07 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-		<i>Gorsson David</i>
09 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-		<i>Gorsson David</i>
10 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-		<i>Gorsson David</i>
14 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-		<i>Gorsson David</i>
12 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-		<i>Gorsson David</i>
05 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-		<i>Gorsson David</i>
06 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	-	X	-		<i>Gorsson David</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, *Gorsson David Gonzalez Robles* 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
<i>Sosa S. M. M.</i>	<i>72125029</i>	<i>Cast</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08 11 20	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-		<i>Sosa S. M. M.</i>
07 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Sosa S. M. M.</i>
09 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Sosa S. M. M.</i>
10 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Sosa S. M. M.</i>
11 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Sosa S. M. M.</i>
12 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>Sosa S. M. M.</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Sosa S. M. M.* identificado (a) con CC: *72125029*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Luz Amparo Apala / Caron</i>	Cédula <i>40027046</i>	Unidad <i>Jersalud Tunja</i>
--	---------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pólmias		
6 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Proseccional	<i>[Signature]</i>
7 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Proseccional	
9 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Proseccional	
10 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Proseccional	
11 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Proseccional	
12 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Proseccional Teleca	
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>Durva Cando</i>	Cédula <i>4004774</i>	Unidad <i>C92</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	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pólmias			
06 11 20	X			X	X							<i>[Signature]</i>	
09 11 20	X			X				X					
10 11 20													
12 11 20	X			X	X			X					
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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: 0800010333
 Línea de Consulta Nacional: 0800010332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Astrodalino Higuera	Cédula 40039607	Unidad C. Externo
--	--------------------	----------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
06 XI 2020	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		Completos presencia	Astrodalino
07 XI 2020	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Telecomunicaciones	Astrodalino
09 XI 2020	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Presencia	Astrodalino
10 XI 2020	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Telecomunicaciones	Astrodalino
11 XI 2020	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		Presencia	Astrodalino
12 XI 2020	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-		Telecomunicaciones	Astrodalino
DD MM AA													

Yo, Astrodalino Identificado (a) con CC: 40039607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Rosa Lopez Gilma	Cédula 33367367	Unidad C Ext
---	--------------------	-----------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
6º 11º 20				X		X			X				Rosa Lopez
7º 11º 20				X		X			X				Rosa Lopez
9º 11º 20				X		X			X				Rosa Lopez
10º 11º 20				X		X			X				Rosa Lopez
11º 11º 20				X		X			X				Rosa Lopez
12º 11º 20				X		X			X				Rosa Lopez
DD MM AA													

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>PEDRAZA VARGAS LARVA SUORA</u>	<u>40019103</u>	<u>Consulta Externa Nutricion TUNJC</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			
06/01/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	<i>[Signature]</i>
07/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	-	<i>[Signature]</i>
09/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>
10/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>
12/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>
DD MM AA													

Yo, Larva Suora Pedraza Vargas identificado (a) con CC: 40019103 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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>Rodriguez Boyaca Floria Cecilia</u>	<u>1049625040</u>	<u>Consulta Externa</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	<i>[Signature]</i>
07/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>
09/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>
10/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>
11/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>
12/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>[Signature]</i>
DD MM AA													

Yo, Floria Cecilia Rodriguez identificado (a) con CC: 1.049625040 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Alejandro Rojas Abasco</u>	Cédula <u>1019064127</u>	Unidad <u>ADM</u>
--	-----------------------------	----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
06/11/20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	11	11	
09/11/20	-	-	-	+	+	-	-	-	+	-	-	11	11	
10/11/20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	11	11	
11/11/20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	11	11	
12/11/20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	11	11	
DD MM AA														

Yo, Diego Alejandro Rojas Abasco Identificado (a) con CC: 1019064127, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rodriguez Nompague Claudia</u>	Cédula <u>1049642865</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
--	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-		Claudia R.
07/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Claudia R.
09/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Claudia R.
10/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Claudia R.
11/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Claudia R.
12/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Claudia R.
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 Ibañez Diaz Diana Yanira	Cédula 33377254	Unidad Consulta Externo
--	---------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
06/11/20	X			X					X			Diana Ibañez
07/11/20	X			X					X			Diana Ibañez
09/11/20	X			X					X			Diana Ibañez
10/11/20	X			X					X			Diana Ibañez
11/11/20	X			X					X			Diana Ibañez
12/11/20	X			X					X			Diana Ibañez
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Paola Andrea Jimenez	Cédula 104637533	Unidad Tunja.
--	----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
06/11/20	X			X					X			Paola Andrea J.
07/11/20	X			X					X			Paola Andrea J.
09/11/20	X			X					X			
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Paola Andrea Jimenez Paaza. Identificado (a) con CC: 104637533, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 01800091033
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>TORRES ARIELDO SANDOZ</i>	<i>46378245</i>	<i>C. E+T</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 NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/11/20	X			X		X			X				<i>[Handwritten signature]</i>
09/11/20				X		X							
10/11/20				X		X							
11/11/20	X			X		X			X				
12/11/20	X			X		X			X				
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, *Arieldo Sandoz Torres* identificado (a) con CC: *46378245*. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>FONTOÑEZ ARIELDO CLAUDIA ISABEL</i>	<i>46361131</i>	<i>C. EXPANS TRUNO</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 NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/11/2020	X	X		X	X	X			X				<i>[Handwritten signature]</i>
09/11/2020	X	X		X	X	X			X				
10/11/2020	X	X		X	X	X			X				
11/11/2020	X	X		X	X	X			X				
12/11/2020	X	X		X	X	X			X				
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, *Claudia Isabel Fontoñez* identificado (a) con CC: *46361131*. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Gelson Castillo</u>	<u>74328301</u>	<u>C= Gobierno</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06/11/20				X		X				X		
09/11/20				X		X				X		
10/11/20				X		X				X		
11/11/20				X		X				X		
12/11/20				X		X				X		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Gelson Castillo Identificado (a) con CC: 74328301, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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>Carla Ruiz Prado</u>	<u>1073385541</u>	<u>Tunja</u>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06/11/20	X			X						X		
09/11/20	X			X						X		
10/11/20	X			X						X		
11/11/20	X			X						X		
12/11/20	X			X						X		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Carla Ruiz Prado Identificado (a) con CC: 1073385541, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010333
 Línea Correo 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
Karen Loza Florz	114083356	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			
06/11/20				X									[Signature]
07/11/20				X									[Signature]
09/11/20				X					X	X			[Signature]
10/11/20				X									[Signature]
11/11/20				X									[Signature]
12/11/20				X									[Signature]
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, Karen Loza Florz Identificado (a) con CC: 114083356, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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 Malena Paez	40097556	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			
08/11/20	X			X									[Signature]
09/11/20	X			X									[Signature]
09/11/20	X			X					X				[Signature]
10/11/20	X			X									[Signature]
11/11/20	X			X									[Signature]
12/11/20	X			X									[Signature]
13/11/20													
14/11/20													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, Sandra Paez Identificado (a) con CC: 40097556, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 01800019033
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos MONTEFOM GUERRERO LEONARDA	Cédula 1948846055	Unidad TUNJA
--	-----------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
06 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Angela Guerrero
07 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Angela Guerrero
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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 Tatis Diaz Tatis Tsabe	Cédula 710283476	Unidad Farmacia
--	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
06 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Tatis Tatis
07 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Tatis Tatis
09 11 20	X	X	-	X	-	-	-	-	X	X	-		Tatis Tatis
10 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Tatis Tatis
11 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Tatis Tatis
12 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Tatis Tatis
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Tatis Tatis Diaz Identificado (a) con CC: 710283476 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Cometa Nacional, 018001910333
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
Arias Rojas Juliana Andrea	1049618508	Farmacia Tunja

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofre	Monopatá de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/11/20				X									Juliana Arias
07/11/20				X									Juliana Arias
09/11/20				X									Juliana Arias
10/11/20				X									Juliana Arias
11/11/20				X									Juliana Arias
12/11/20				X									Juliana Arias
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, Juliana Andrea Arias Rojas Identificado (a) con CC: 1049618508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Nidia Saenz	cc 33378530	Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofre	Monopatá de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/11/20				X									Nidia Saenz
07/11/20				X									Nidia Saenz
09/11/20	X			X					X				Nidia Saenz
10/11/20	X			X									Nidia Saenz
11/11/20				X									Nidia Saenz
12/11/20				X									Nidia Saenz
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, Nidia Saenz Identificado (a) con CC: cc 33378530, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ana Silvia Peña Narváez	23783002	Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
09/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Silvia Peña
09/11/2020	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-		Silvia Peña
10/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Silvia Peña
11/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Silvia Peña
12/11/2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Silvia Peña
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 Silvia Peña Narváez Identificado (a) con CC: 23783002, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Julian Moreno Sanchez	1049658796	Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
06/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-		
09/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		
10/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		
11/11/20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, Julian Moreno Sanchez Identificado (a) con CC: 1049658796, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 01800010303



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

Apellidos y Nombres Completos Hincapié y Quiñones, Gladys Esperanza	Cédula 1118530677	Unidad Farmacia
---	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
6		X			X								
7		X			X								
9		X			X								
10		X			X								
11		X			X								
12		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 Evelyn Lucia Cepeda Higuera	Cédula 1052410887	Unidad Administrativa
---	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06				X					X				
9				X									
10				X									
11				X									
12				X									
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: 1052410887, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	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>Parada Acuña Fabio Andrés</u>	<u>1026.930.698</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NES con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/11/20				X					X				
07/11/20				X					X				
09/11/20				X					X				
10/11/20				X					X				
11/11/20				X					X				
12/11/20				X					X				
DD/11/AA													
DD/11/AA													
DD/11/AA													
DD/11/AA													
DD/11/AA													
DD/11/AA													
DD/11/AA													

Yo, Fabio Andrés Parada Acuña identificado (a) con CC: 1026.930.698, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Diosgades Agüero Erika Joana</u>	<u>1022403489</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NES con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/11/20				X					X				
07/11/20				X					X				
09/11/20				X					X				
10/11/20				X					X				
11/11/20				X					X				
12/11/20				X					X				
DD/11/AA													
DD/11/AA													
DD/11/AA													
DD/11/AA													
DD/11/AA													
DD/11/AA													

Yo, Erika Joana Diosgades Agüero identificado (a) con CC: 1022403489, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 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
Vasquez Moreno Blanca N	23.810.177	C. Ext

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
06	11	2020			X									
07	11	2020			X									
09	11	2020			X				X					
10	11	2020			X									
11	11	2020			X									
12	11	2020			X									
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MAYOLA ROSA DEIS	40049574	CONSULTA EXTERNA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
05	11	2020			X									
06	11	2020			X									
07	11	2020			X									
09	11	2020			X				X					
10	11	2020			X									
12	11	2020			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
 Línea de Consulta Nacional: 01800019383
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jenny Gabriela Gutierrez Martinez	105234070	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de filtro	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Poalinas			
08 Nov 20				X									[Firma]
09 Nov 20				X									[Firma]
10 Nov 20				X					X				[Firma]
11 Nov 20				X									[Firma]
12 Nov 20				X									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jenny Gabriela Gutierrez Martinez identificado (a) con CC: 105234070, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Dery Alejandra Cuellar Poveda	1001934841	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de filtro	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Poalinas			
08 Nov 2020				Si								// //	Alejandra Cuellar
09 Nov 2020				Si								// //	Alejandra Cuellar
10 Nov 2020				Si								// //	Alejandra Cuellar
11 Nov 2020				Si								// //	Alejandra Cuellar
12 Nov 2020				Si								// //	Alejandra Cuellar
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Dery Alejandra Cuellar Poveda identificado (a) con CC: 1001934841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800091033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JENNY MARCELA SERRANO	1049602461	TORJA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pólintas			
06/11/20				X									JENNY S
09/11/20				X					X				JENNY S
10/11/20				X									JENNY S
17/11/20				X									JENNY S
18/11/20				X									JENNY S
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, JENNY M. SERRANO Identificado (a) con CC: 1049602461, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Benitez Barrera Gloria Stefany	1049652690	Administrativo

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólintas			
06/11/20				✓									Stefany Benitez
09/11/20				✓					✓				Stefany Benitez
10/11/20				✓									Stefany Benitez
11/11/20				✓									Stefany Benitez
12/11/20				✓									Stefany Benitez
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

Apellidos y Nombres Completos <u>Suárez Russo Daniela</u>	Cédula <u>1002340134</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Capa	Monogiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reus con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06 11 20				X								
09 11 20				X					X			
10 11 20				X								
11 11 20				X								
12 11 20				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rojas Carrerigo Maria Paula</u>	Cédula <u>1049632802</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Capa	Monogiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reus con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06 11 20				X								
09 11 20				X					X			
10 11 20				X								
11 11 20				X								
12 11 20				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Maria Paula Rojas Carrerigo identificado (a) con CC: 1049632802, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 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
Afonte Reyes Diana Carolina	1049651662	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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
06/11/20				X								Diana Afonte
09/11/20				X					X			Diana Afonte
10/11/20				X								Diana Afonte
11/11/20				X								Diana Afonte
12/11/20				X								Diana Afonte
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

4.1.2 Entrega elementos de protección personal sede Duitama

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Vebio Karva Maycal Vebio	105360825	Asistencia

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

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea 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 <i>Hyrcan Butrago</i>	Cédula <i>24017772</i>	Unidad <i>Asistencial</i>
--	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 09 20	X			X					X			6 tapaboca - 1 gorra - 1 bata	<i>[Firma]</i>
28 09 20	X			X					X			6 tapaboca - 1 gorra - 1 bata	<i>[Firma]</i>
03 10 20	X			X					X			6 tapaboca - 1 gorra - 1 bata	<i>[Firma]</i>
13 10 20	X			X					X			5 tapaboca - 1 gorra - 1 bata	<i>[Firma]</i>
19 10 20	X			X					X			5 tapaboca - 1 gorra - 1 bata	<i>[Firma]</i>
26 10 20	X			X					X			5 tapaboca - 1 gorra - 1 bata	<i>[Firma]</i>
03 11 20	X			X					X			5 tapaboca - 1 gorra - 1 bata	<i>[Firma]</i>
04 11 20	X			X					X			1 Bata	<i>[Firma]</i>
09 11 20	X			X					X			1 bata, 5 tapaboca	<i>[Firma]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Lina Isabel Zabala Henape</i>	Cédula <i>46.669.839</i>	Unidad <i>Asistencial</i>
---	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 10 20	X			X					X			5 tapaboca - 1 gorra - 1 bata	<i>[Firma]</i>
4 11 20	X			X					X			4 tapaboca - 1 bata	<i>[Firma]</i>
9 11 20	X			X					X			6 tapaboca - 1 bata	<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													

Yo, *Lina Isabel Zabala Henape* Identificado (a) con CC: *46.669.839*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea 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 Nancy Magallon Angulo	Cédula 2332392	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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
2019 09 09	✓			✓								B C U	
2019 09 09	✓			✓								B C 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, Nancy Magallon 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 Fajardo Serrano Angela Dorely	Cédula 24167247	Unidad Duitama
---	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
2020 09 09	✓			✓								5 pares Styoboras.	
DD MM AA													
DD MM AA													
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 Dorely Fajardo Serrano Identificado (a) con CC: 24167247, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea 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
LENN RO DR GUU NMMJ	79'536 444	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
05/09/20	2			5	5				5			
13/09/20	5			5	5				5			
19/09/20	5			5	5				5			
26/09/20	6			6	6				6			
03/10/20	1			4	1				4		1 tapabocas n.95 y res. n.95 M 500	
10/10/20	0			5					6		6 coifas / 6 tapabocas	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Lenn Rodríguez identificado (a) con CC: 79'536 444, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Oswaldo Guevara Pineda	912844699	Dinfa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
28/09/20	5			5					5			
05/10/20	5			5					5			
13/10/20	5			5					5			
19/10/20	6			6					6			
26/10/20	5			5					5			
03/11/20	5			5					5			
09/11/20	5			5					5			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Oswaldo Guevara identificado (a) con CC: 912844699, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
BERNARDO SUAREZ SOLANO (2017)	46.691.354	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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20/11/2019				X					X			TRU TAPABOCAS	[Firma]
08/11/2019				X					X			CUATRO TAPABOCAS	[Firma]
DD MM AA				X					X			UNICO 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, Bernardo Suarez Solano Identificado (a) con CC: 46691354, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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 M. Arague	46672428	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
14/09/2019	X			X					X			6 Tapabocas	[Firma]
21/09/2019	X			X					X			5 Tapabocas	[Firma]
28/09/2019	X			X					X			6 Tapabocas	[Firma]
08/10/2019	X			X					X			5 Tapabocas	[Firma]
13/10/2019	X			X					X			5 Tapabocas	[Firma]
19/10/2019	X			X					X			5 Tapabocas	[Firma]
26/10/2019	X			X					X			6 Tapabocas	[Firma]
30/10/2019	X			X					X			5 Tapabocas	[Firma]
09/11/2019	X			X					X			6 Tapabocas	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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	Cédula	Unidad
Triana Triana Hiday	46458143	Durtama

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
07/09/20	X			X					X			5 Tapabocas	[Firma]
14/09/20				X					X			5 Tapabocas	[Firma]
21/09/20	X			X					X			6 Tapabocas	[Firma]
28/09/20	X			X					X			5 Tapabocas	[Firma]
05/10/20	X			X					X			6 Tapabocas	[Firma]
13/10/20	X			X					X			4 Tapabocas.	[Firma]
19/10/20	X			X					X			6 Tapabocas	[Firma]
28/10/20	X			X					X			5 Tapabocas	[Firma]
03/11/20	X			X					X			5 Tapabocas	[Firma]
09/11/20				X					X			5 Tapabocas	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Hiday Triana Triana Identificado (a) con CC: 46458143, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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 Pinzón Castiblanco	1049632618	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/09/20	X				X				X			5 tapabocas	[Firma]
14/09/20	X				X				X			6 tapabocas	[Firma]
21/09/20	X				X				X			5 tapabocas	[Firma]
28/09/20	X				X				X			6 tapabocas	[Firma]
05/10/20	X				X				X			5 tapabocas	[Firma]
13/10/20	X				X				X			5 tapabocas	[Firma]
19/10/20	X				X				X			5 tapabocas.	[Firma]
28/10/20					X				X			6 tapabocas	[Firma]
03/11/20					X				X			4 tapabocas	[Firma]
09/11/20					X				X			5 tapabocas	[Firma]
DD MM AA													

Yo, Lina Alejandra Pinzón C. Identificado (a) con CC: 1049632618 T; Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Sonia Pira	Cédula 33.365.493	Unidad
--	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26/10/20	2			6					2			[Firma]
03/11/20				5					1			[Firma]
04/11/20	1			6					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.

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

Apellidos y Nombres Completos Arendaja Fajia Gloria Isabel	Cédula 1049628122	Unidad Asistencia
--	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01/09/2020	x			x					x		5 tapabocas	[Firma]
03/09/2020	x			x					x		6 tapabocas	[Firma]
14/09/2020	x			x					x		6 tapabocas	[Firma]
29/09/2020	x			x					x		5 tapabocas	[Firma]
28/09/2020	x			x					x		6 tapabocas	[Firma]
05/10/2020	x			x					x		5 tapabocas	[Firma]
13/10/2020	x			x					x		5 tapabocas	[Firma]
14/10/2020	x			x					x		5 tapabocas	[Firma]
20/10/2020	x			x					x		6 tapabocas	[Firma]
03/11/2020				x					x	x	4 tapabocas	[Firma]
04/11/2020				x					x		6 tapabocas	[Firma]
DD MM AA												

Yo, Gloria Isabel Arendaja Fajia Identificado (a) con CC: 1049628122, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Paola Andrea Jimenez	Cédula 1041637033	Unidad Doñana
--	-----------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
15 10 2020	X			X					X			Paola Andrea Jimenez
22 10 2020	X			X					X			Paola Andrea Jimenez
20 10 2020	X			X					X			Paola Andrea Jimenez
05 10 2020	X			X					X			Paola Andrea Jimenez
12 11 2020	X			X					X			Paola Andrea Jimenez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Paola Andrea Jimenez Identificado (a) con CC: 1041637033, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Fonseca Fonseca Juan Adolfo	Cédula 1120865592	Unidad CONSULTA INTERNA 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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06 10 20	X			X					X			Juan Fonseca
13 10 20	X			X					X			Juan Fonseca
20 10 20	X			X					X			Juan Fonseca
27 10 20	X			X					X			Juan Fonseca
03 11 20	X			X					X			Juan Fonseca
18 11 20	X			X					X			Juan Fonseca
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, 1120865592, Juan Fonseca Identificado (a) con CC: 1120865592, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 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
García Añula Andrés Alberto	104607621	Portama

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
7 10 20				X					X				[Firma]
8 10 20				X					X				[Firma]
9 10 20				X					X				[Firma]
13 10 20				X					X			6 tapabocas	[Firma]
14 10 20				X					X			20 tapabocas 6 guantes	[Firma]
20 10 20				X					X			20 tapabocas y 20 guantes	[Firma]
30 11 20				X					X			20 tapabocas y 20 guantes	[Firma]
4 11 20				X					X			20 tapabocas y 20 guantes	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Andrés García Identificado (a) con CC: 104607621 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Acero Martínez Diana Patricia	46486742	Portama

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
27 09 20	X			X					X			1 bata 6 tapabocas	DIANA ACERO
28 09 20				X					X			1 bata 5 tapabocas	DIANA ACERO
08 10 20	X			X					X			1 bata 5 tapabocas	DIANA ACERO
13 10 20	X			X					X			1 bata 4 tapabocas	DIANA ACERO
20 10 20	X			X					X			1 bata 5 tapabocas	DIANA ACERO
26 10 20	X			X					X			1 bata 5 tapabocas	DIANA ACERO
30 11 20				X					X			1 bata 5 tapabocas	DIANA ACERO
9 11 20				X					X			2 batas 5 tapabocas	DIANA ACERO
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Diana Patricia Acero Identificado (a) con CC: 46486742. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CELACDO NELLA OJANA	1053608206	JERSALUD OJANA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.
DD/ MM/ AA	X			X						X		STAPABOCAS IGATA IGATA	OJANA C.

Yo, OJANA NELLA CELACDO Identificado (a) con CC: 1053608206, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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	Cédula	Unidad
RIVERA GILBERTO SEBASTIAN	104964087	SOGAMOSO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	
DD/ MM/ AA	X			X						X		EPP	

Yo, SEBASTIAN RIVERA Identificado (a) con CC: 104964087, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
Ana Zoraida Cuba Nuez	46 377 485	SOGAMOSO

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

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			
24 X 20				X									[Firma]
03 X 20				X									[Firma]
04 X 20				X									[Firma]
05 X 20				X									[Firma]
06 X 20				X									[Firma]
09 X 20				X									[Firma]
10 X 20				X									[Firma]
11 X 20				X									[Firma]
12 X 20				X									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ana Zoraida Cuba Nuez Identificado (a) con CC: 46.377.485 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Daisy Vargas Banera	10758547	SOGAMOSO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5 X 20	X			X							X		epp	[Firma]
6 X 20	X			X							X		epp	[Firma]
9 X 20	X			X							X		epp	[Firma]
10 X 20	X			X							X		epp	[Firma]
11 X 20	X			X							X		epp	[Firma]
12 X 20	X			X							X		epp	[Firma]
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Daisy Vargas Banera Identificado (a) con CC: 10758547 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
HERNANDEZ HERNANDEZ DEBY CUBILIM	1.09631798	SEGURIDAD

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
22	X			X					X				
23	X			X					X				
26	X			X					X				
27	X			X					X				
28	X			X					X				
03	X			X					X				
04	X			X					X				
05	X			X					X				
06	X			X					X				
07	X			X					X				
08	X			X					X				
10	X			X					X				

Yo, DEBY CUBILIM HERNANDEZ identificado (a) con CC: 1.09631798, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
BOLA ANDREA JIMENEZ RIVERA	1049632533	SEGURIDAD

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13	X			X					X				
20	X			X					X				
29	X			X					X				
03	X			X					X				
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											

Yo, Andrea Jimenez Rivera identificado (a) con CC: 1049632533, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Fonseca Mosquera John Anacleto	Cédula 1120865548	Unidad CON EXTERNA SOGAMOSO
--	-----------------------------	---------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
07/10/20	X				X								Firma
15/10/20	X				X								Firma
22/10/20	X				X								Firma
29/10/20	X				X								Firma
05/11/20	X				X								Firma
12/11/20	X				X								Firma
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, John Anacleto Fonseca Mosquera 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 Alexander Herrera	Cédula 1120865548	Unidad CON EXTERNA SOGAMOSO
---	-----------------------------	---------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
07/10/20												EPD	Firma
08/10/20												EPD	Firma
09/10/20												EPD	Firma
30/10/20												EPD	Firma
05/11/20												EPD	Firma
04/11/20												EPD	Firma
05/11/20												EPD	Firma
06/11/20												EPD	Firma
07/11/20												EPD	Firma
09/11/20												EPD	Firma
10/11/20												EPD	Firma
11/11/20												EPD	Firma

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

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
<u>Maria Nelly Ruiz Teruana</u>	<u>46.377835</u>	<u>Segamos</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
29 10 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
28 10 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
29 10 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
30 10 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
31 10 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
1 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
2 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
3 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
4 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
5 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
6 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
7 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
8 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
9 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T
10 11 2020	X			X					X			EPP.	Nelly Ruiz T

Yo, Maria Nelly Ruiz Teruana Identificado (a) con CC: 46.377835, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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>Berouido Berouido Marie Constanza</u>	<u>46.370.222</u>	<u>Segamos</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			
30 10 20				X					X				M Constanza B
31 10 20	X			X					X				M Constanza B
1 11 20				X					X				M Constanza B
2 11 20	X			X					X				M Constanza B
3 11 20	X			X					X				M Constanza B
4 11 20	X			X					X				M Constanza B
5 11 20	X			X					X				M Constanza B
6 11 20	X			X					X				M Constanza B
7 11 20	X			X					X				M Constanza B
8 11 20	X			X					X				M Constanza B
9 11 20	X			X					X				M Constanza B
10 11 20	X			X					X				M Constanza B
11 11 20	X			X					X				M Constanza B
12 11 20	X			X					X				M Constanza B
13 11 20	X			X					X				M Constanza B

Yo, Maria Constanza Berouido Identificado (a) con CC: 46.370.222, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Elida Deisy</u>	Cédula <u>32775026</u>	Unidad <u>IPS Jersalud S</u>
--	----------------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 10 20				X									
29 10 20				X									
28 10 20				X									
29 10 20				X									
30 10 20				X									
9 11 20				X									
4 11 20				X									
8 11 20				X									
8 11 20				X									
3 11 20				X									
9 11 20				X									
11 11 20				X									

Yo, Elida Deisy Identificado (a) con CC: 32775026, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Mabel Andrea Sandra Ortiz</u>	Cédula <u>46672916</u>	Unidad <u>Sagamosa</u>
--	----------------------------------	----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 10 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
27 10 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
28 10 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
29 10 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
30 10 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
03 11 20	X			X					X			Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
04 11 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
05 11 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
06 11 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
07 11 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
09 11 20	X			X					X			Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>
10 11 20	X			X								Elementos EPP	<u>Mabel Ortiz</u>

Yo, Mabel Ortiz Identificado (a) con CC: 46672916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Lead: <u>Ruth Gaitán Vargas</u>	Cédula <u>108824951</u>	Unidad <u>Ingeniería</u>
---	-----------------------------------	------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/11/20	X			X								EPP	Lead: Ruth Gaitán
07/11/20	X			X								EPP	Lead: R. Gaitán
09/11/20	X			X					X			EPP	Lead: Ruth Gaitán
10/11/20	X			X								EPP	Lead: Ruth Gaitán
11/11/20	X			X								EPP	Lead: Ruth Gaitán
12/11/20	X			X								EPP	Lead: Ruth Gaitán
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, Lead: Ruth Gaitán Vargas Identificado (a) con CC: 108824951, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Dayana Díaz</u>	Cédula <u>10957991</u>	Unidad
--	----------------------------------	-------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
7/11/20	X				X							EPP	<u>Dayana Díaz</u>
9/11/20	X				X				X			EPP	<u>Dayana Díaz</u>
10/11/20	X				X							EPP	<u>Dayana Díaz</u>
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, Dayana Díaz Identificado (a) con CC: 10957991, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 01800019333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Ana Romero	Cédula 46366015	Unidad
--	---------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
09/11/20				X								X	Elementos EPP	Ana Romero
10/11/20				X								X	Elementos EPP	Ana Romero
11/11/20				X								X	Elementos EPP	Ana Romero
12/11/20	X			X								X	Elementos EPP	Ana Romero
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														

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

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

Apellidos y Nombres Completos Camilo Cesar Augusto	Cédula 9530770	Unidad CLIX Sagunas
--	--------------------------	-------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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				
09/11/20				X								X	EPP	
10/11/20	X			X								X	EPP	
11/11/20	X			X								X	EPP	
12/11/20	X			X								X	EPP	
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														

Yo, Camilo Cesar Augusto Lopez identificado (a) con CC: 9530770, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea 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	Cédula	Unidad
<u>Cely Perez Sergio Ricardo</u>	<u>74083496</u>	<u>Seguros</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofre	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
09/11/20				X								X	EPP	Sergio Cely	
10/11/20				X								X	EPP	Sergio Cely	
11/11/20				X									EPP	Sergio Cely	
12/11/20				X									EPP	Sergio Cely	
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Sergio Ricardo Cely Perez identificado (a) con CC: 74.083496, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Melaver Andrea Sandra Patricia</u>	<u>46672546</u>	<u>Seguros</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofre	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
11/11/20	X			X									Elementos EPP	Andrea	
12/11/20	X			X									Elementos EPP	Andrea	
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Melaver Andrea Sandra Patricia identificado (a) con CC: 46672546, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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	Cédula	Unidad
Hernández Hernández Daisy Carolina	1.049.631.798	SoGama

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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			
11/11/20	X			X									Carolina Hernández
12/11/20	X			X									Carolina Hernández
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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, Carolina Hernández H identificado (a) con CC: 1.049.631.798, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4.1.4 Entrega elementos de protección personal sede Chiquinquirá

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ingrith Natalia Lozano Barrios	1002522198	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03/11/20	X			X					X				Natalia Lozano
04/11/20				X									Natalia Lozano
05/11/20				X									Natalia Lozano
06/11/20				X									Natalia Lozano
07/11/20				X									Natalia Lozano
09/11/20	X			X					X				Natalia Lozano
10/11/20				X									Natalia Lozano
11/11/20				X									Natalia Lozano
12/11/20				X									Natalia Lozano
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ingrith Natalia Lozano Barrios identificado (a) con CC: 1002522198, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 0180001910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	Cédula 23330499	Unidad
---	---------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
03	11	20	X			X								Schmidt
04	11	20				X								Schmidt
05	11	20				X								Schmidt
06	11	20				X								Schmidt
09	11	20	X			X				X				Schmidt
10	11	20				X								Schmidt C
11	11	20				X								Schmidt C
12	11	20				X								Schmidt C
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	Cédula 10533338976	Unidad
---	------------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
03	11	20	X			X				X				Ju3
04	11	20				X								Ju3
05	11	20				X								Ju3
06	11	20				X								Ju3
07	11	20				X								Ju3
09	11	20	X			X				X				Ju3
10	11	20				X								Ju3
11	11	20				X								Ju3
12	11	20				X								Ju3
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 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	Cédula	Unidad
Suarez Simyaca Juliana andrea	1053348134	

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					
03	11	20	X			X						X			
04	11	20				X									
05	11	20				X									
06	11	20				X									
09	11	20	X			X						X			
10	11	20				X									
11	11	20				X									
12	11	20				X									
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
Ballesteros Salgado Gloria Jacobina	1073380834	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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					
03	11	20	X			X						X			
04	11	20				X									
05	11	20				X									
06	11	20				X									
07	11	20				X									
09	11	20	X			X						X			
10	11	20				X									
11	11	20				X									
12	11	20				X									
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 Control Nacional: 018000919333



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	1082896913	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
03	11	20	X			X								Erika Saucedo
04	11	20	X			X								Erika Saucedo
05	11	20	X			X								Erika Saucedo
06	11	20				X								Erika Saucedo
09	11	20	X			X				X				Erika Saucedo
10	11	20				X								Erika Saucedo
11	11	20				X								Erika Saucedo
12	11	20				X								Erika Saucedo
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	1053748812	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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				
03	11	20	X			X					X			Melissa C
04	11	20				X								Melissa C
05	11	20				X								Melissa C
06	11	20				X								Melissa C
09	11	20	X			X				X				Melissa C
10	11	20				X								Melissa C
11	11	20				X								Melissa C
12	11	20				X								Melissa C
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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



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

Apellidos y Nombres Completos YENNIFER KATHERINE 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.

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			
03 11 20	X			X									
04 11 20				X									Yennifer Romero
05 11 20				X									Yennifer Romero
06 11 20				X									Yennifer Romero
07 11 20				X									Yennifer Romero
09 11 20	X			X									Yennifer Romero
10 11 20				X						X			Yennifer Romero
11 11 20				X									Yennifer Romero
12 11 20				X									Yennifer Romero
DD MM AA				X									Yennifer Romero
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 SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALEN	Cédula 1053 340626	Unidad
--	------------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03 11 20	X			X									
04 11 20	X			X						X			Shirley
05 11 20				X						X			Shirley
06 11 20				X									Shirley
07 11 20				X									Shirley
09 11 20	X			X						X			Shirley
10 11 20				X									Shirley
11 11 20				X									Shirley
12 11 20				X									Shirley
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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



4.1.5 Entrega elementos de protección personal sede Garagoa

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

Apellidos y Nombres Completos Estrada Jairo Danilo Garcia	Cédula 1020752706	Unidad COMPRO
---	-----------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
06/11/20	X	X	X	X		X	X		X	X			[Firma]
07/11/20	X	X	X	X		X	X		X	X			[Firma]
10/11/20	X	X	X	X		X	X		X	X			[Firma]
11/11/20	X	X	X	X		X	X		X	X			[Firma]
12/11/20	X	X	X	X		X	X		X	X			[Firma]
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													

Yo, Jairo Danilo Garcia Estrada Identificado (a) con CC: 1020752706, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos García Fanny Paulina	Cédula 33676330	Unidad COMPRO
--	---------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
08/11/20		X	X	X		X		X	X				[Firma]
09/11/20		X	X	X		X		X	X				[Firma]
10/11/20		X	X	X		X		X	X				[Firma]
11/11/20		X	X	X		X		X	X				[Firma]
12/11/20		X	X	X		X		X	X				[Firma]
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
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
Cruz Baizaga Lady Nathalia	1056613164	Jersalud Caracas

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Póvilinas				
06 11 20	✓	—	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	—	[Signature]
08 11 20	✓	—	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	—	[Signature]
09 11 20	✓	—	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	—	[Signature]
10 11 20	✓	—	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	—	[Signature]
11 11 20	✓	—	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	—	[Signature]
12 11 20	✓	—	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—	—	—	—	[Signature]
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Lady Nathalia Cruz Baizaga 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
Camelo Suarez Mary	33676746	Caracas

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Póvilinas				
06 11 2020	X			X					X					[Signature]
09 11 2020	X			X					X					[Signature]
10 11 2020	X			X					X					[Signature]
11 11 2020	X			X					X					[Signature]
12 11 2020	X			X					X					[Signature]
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Mary Camelo Suarez Identificado (a) con CC: 33676746, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa
 Línea Central Nacional: 08000910303
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 Morales Jedy Andrea	1048846095	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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08/11/20	✓			✓					✓			Jedy Castillo
09/11/20	✓			✓					✓			Jedy Castillo
10/11/20	✓			✓					✓			Jedy Castillo
11/11/20	✓			✓					✓			Jedy Castillo
12/11/20	✓			✓					✓			Jedy Castillo
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Jedy Andrea Castillo Identificado (a) con CC: 1048846095, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
Martín Guerrero León Dávalos	1048846095	Unidad "Farmacia"

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

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09/11/20	✓			✓					✓			Angela Guerrero
10/11/20				✓								Angela Guerrero
11/11/20				✓								Angela Guerrero
12/11/20				✓								Angela Guerrero

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
PUPO MORENO MELISSA	1045725343	Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06 11 20			X	X		X			X			<i>[Signature]</i>
07 11 20			X	X		X			X			<i>[Signature]</i>
09 11 20			X	X		X			X			<i>[Signature]</i>
10 11 20			X	X		X			X			<i>[Signature]</i>
11 11 20			X	X		X			X			<i>[Signature]</i>
12 11 20			X	X		X			X			<i>[Signature]</i>

Yo, Melissa Pupo Moreno Identificado (a) con CC: 1045725343, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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 Cofra	1049709152	Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
8 11 20	X	X	X	X		X			X			<i>[Signature]</i>
9 11 20	X	X	X	X		X			X			<i>[Signature]</i>
10 11 20	X	X	X	X		X			X			<i>[Signature]</i>
11 11 20	X	X	X	X		X			X			<i>[Signature]</i>
12 11 20	X	X	X	X		X			X			<i>[Signature]</i>

Yo, Daniela Cofra Identificado (a) con CC: 1049709152, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
Muñoz Romrio Yoly Marcela	7014188587	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
6 11 20	X			X						X		Yoly MR
7 11 20	X			X						X		Yoly MR
9 11 20	X			X						X		Yoly MR
10 11 20	X			X						X		Yoly MR
11 11 20	X			X						X		Yoly MR
12 11 20	X			X						X		Yoly MR

Yo, Soly Marcela Muñoz R Identificado (a) con CC: 7014188587, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Moniquirá

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA	63362434	MONIQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
09 11 20				X						X		
10 11 20				X								
11 11 20				X								
12 11 20				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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



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

Apellidos y Nombres Completos SAENZ RUIZ LEIDY YASMITH	Cédula 1054682570	Unidad MONQUIRA
--	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
09/11/20				X							X		Leidy Saenz
10/11/20				X									Leidy
11/11/20				X									Leidy
12/11/20				X									Leidy
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Leidy Yasmith Saenz Identificado (a) con CC: 1054682570, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
09/11/20				X							X		Deisy Garcia
10/11/20				X									Deisy Garcia
11/11/20				X									Deisy Garcia
12/11/20				X									Deisy Garcia
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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.

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
LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	51990459	MONIQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09/11/20				X					X			<i>Luz Mendy Ortega</i>
10/11/20				X								<i>Luz Mendy Ortega</i>
11/11/20				X								<i>Luz Ortega</i>
12/11/20				X								<i>Luz Ortega</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, 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	MONIQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09/11/20				X					X			<i>Blanco</i>
10/11/20				X								<i>Blanco</i>
11/11/20				X								<i>Blanco</i>
12/11/20				X								<i>Blanco</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Blanco Arenas Ivonne Andrea 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
 Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



4.1.8 Entrega elementos de protección personal sede Soatá

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

Apellidos y Nombres Completos MILDER ASTRID MARTINEZ	Cédula 23522660	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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
9 11 2020	1			1								Milder A Martinez
10 11 2020				1								Milder A Martinez
11 11 2020				1								Milder A Martinez
12 11 2020				1								Milder A Martinez
13 11 2020				1								Milder A Martinez
14 11 2020				1								Milder A Martinez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos ROSMIRA GUERRERO	Cédula 23324421	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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
9 11 2020	1			1	1							ROSMIRA GUERRERO H
10 11 2020				1								ROSMIRA GUERRERO H
11 11 2020				1								ROSMIRA GUERRERO H
12 11 2020				1								ROSMIRA GUERRERO H
13 11 2020				1								ROSMIRA GUERRERO H
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, ROSMIRA GUERRERO HERNANDEZ Identificado (a) con CC: 23324421, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
DEISY LILIANA ESTEVES		1052020668	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
9	11	2020	1			1						1	N 95 Para uso exclusivo para atención de pacientes en consulta de manera presencial uso de M500 con filtro M400	<i>E. Pizarro</i>
10	11	2020				1								<i>E. Pizarro</i>
11	11	2020				1								<i>E. Pizarro</i>
12	11	2020				1								<i>E. Pizarro</i>
13	11	2020				1								<i>E. Pizarro</i>
OT	MM	AA												
OT	MM	AA												

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

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
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	Polainas				
9	11	2020	1			1						1	N 95 Para uso exclusivo para atención de pacientes en consulta de manera presencial uso de M500 con filtro M400	<i>Flor Isabel Serrano</i>
10	11	2020				1								<i>Flor Isabel Serrano</i>
11	11	2020				1								<i>Flor Isabel Serrano</i>
12	11	2020				1								<i>Flor Isabel Serrano</i>
13	11	2020				1								<i>Flor Isabel Serrano</i>
14	11	2020				1								<i>Flor Isabel Serrano</i>
OT	MM	AA												

Yo, Flor Isabel Serrano Avendaño identificado (a) con CC: 23452508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1
Apellidos y Nombres Completos MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO		Cédula 1140868607
Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ		

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
9 11 2020										no asistio por incapacidad	<i>Maria Paula Campos</i>
10 11 2020										no asistio por incapacidad	<i>Maria Paula Campos</i>
11 11 2020		1				5				uso de N95 Exclusivo para atencion de pacientes presenciales uso de respirador M500 con filtro M400	<i>Maria Paula Campos</i>
12 11 2020					1						<i>Maria Paula Campos</i>
13 11 2020					1						
14 11 2020					1						
10 11 2020											
10 11 2020											
10 11 2020											
10 11 2020											

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010303



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

Apellidos y Nombres Completos Diana Villalba	Cédula 121835893	Unidad AS:JKA
--	----------------------------	-------------------------

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

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

Yo, Diana Lorena Villalba Identificado (a) con CC: 121835893, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Zaida Suarez	Cédula 1234790762	Unidad Asisten
--	-----------------------------	--------------------------

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

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

Yo, Zaida Suarez Micon Identificado (a) con CC: 1234790762, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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, 05000193032
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
Andrés Vargas	1075268413	Asisten

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	11	20												
2	11	20												
3	11	20												
4	11	20												
5	11	20												
6	11	20												
7	11	20				X							Gorra desechable	[Firma]
8	11	20				X							Gorra desechable	[Firma]
9	11	20				X							Gorra desechable	[Firma]
10	11	20				X							Gorra desechable	[Firma]
11	11	20				X							Gorra desechable	[Firma]
12	11	20				X							Gorra desechable	[Firma]
13	11	20												
14	11	20												
15	11	20												
16	11	20												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Yennifer Fernández	1075212791	Asisten

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020				X							Gorra desechable	[Firma]
4	11	2020				X							Gorra desechable	[Firma]
5	11	2020				X							Gorra desechable	[Firma]
6	11	2020				X							Gorra desechable	[Firma]
7	11	2020												
8	11	2020												
9	11	2020				X							Gorra desechable	[Firma]
10	11	2020				X							Gorra desechable	[Firma]
11	11	2020				X							Gorra desechable	[Firma]
12	11	2020				X							Gorra desechable	[Firma]
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												
16	11	2020												

Yo, Yennifer Fernández Identificado (a) con CC: 1075212791, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
Ruby Ruiz	236 23995	Asisten

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020		X		X								Gorro desechable	<i>Ruby Ruiz</i>
4	11	2020		X		X								Gorro desechable	<i>Ruby Ruiz</i>
5	11	2020		X		X								Gorro desechable	<i>Ruby Ruiz</i>
6	11	2020		X		X								Gorro desechable	<i>Ruby Ruiz</i>
7	11	2020		X		X								Gorro desechable	<i>Ruby Ruiz</i>
8	11	2020													
9	11	2020				X								Gorro desechable	<i>Ruby Ruiz</i>
10	11	2020				X								Gorro desechable	<i>Ruby Ruiz</i>
11	11	2020				X								Gorro desechable	<i>Ruby Ruiz</i>
12	11	2020				X								Gorro desechable	<i>Ruby Ruiz</i>
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

Yo, Ruby Ruiz identificado (a) con CC: 236 23995 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CAROLINA BARBOSA	1121 833 197	Asisten

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020		X		X									<i>Carolina Barbosa</i>
4	11	2020													
5	11	2020													
6	11	2020													
7	11	2020													
8	11	2020													
9	11	2020													
10	11	2020													
11	11	2020													
12	11	2020													
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

Yo, Carolina Barbosa identificado (a) con CC: 1121 833 197 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Angie Machado	Cédula 1121930795	Unidad ASISTEN
---	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósteras					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020				X								Gorra desechable	
4	11	2020				X								Gorra desechable	
5	11	2020				X								Gorra desechable	
6	11	2020													
7	11	2020													
8	11	2020													
9	11	2020													
10	11	2020													
11	11	2020													
12	11	2020													
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

Yo, Angie Machado Identificado (a) con CC: 1121930795, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Daniela Carreño	Cédula 1006449166	Unidad Adm.
---	-----------------------------	-----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósteras					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020				X								Gorra desechable	
4	11	2020				X								Gorra desechable	
5	11	2020				X								Gorra desechable	
6	11	2020				X								Gorra desechable	
7	11	2020													
8	11	2020													
9	11	2020				X								Gorra desechable	
10	11	2020				X								Gorra desechable	
11	11	2020				X								Gorra desechable	
12	11	2020				X								Gorra desechable	
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

Yo, Daniela Carreño Identificado (a) con CC: 1006449166, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 018000193033
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>Xiomara Aguilo</u>	<u>1121890795</u>	<u>Asister</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	Monogite de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020				X								
4	11	2020				X								
5	11	2020				X								
6	11	2020				X								
7	11	2020												
8	11	2020												
9	11	2020				X								
10	11	2020				X								
11	11	2020				X								
12	11	2020				X								
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

Yo, Xiomara Aguilo Identificado (a) con CC: 1121890795, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Alejandra Rey</u>	<u>1122123939</u>	<u>Asister</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	Monogite de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020				X								
4	11	2020				X								
5	11	2020				X								
6	11	2020				X								
7	11	2020				X								
8	11	2020												
9	11	2020				X								
10	11	2020				X								
11	11	2020				X								
12	11	2020				X								
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

Yo, Alejandra Rey Identificado (a) con CC: 1122123939, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea 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 Adelaida Vergara	Cédula 40333354	Unidad Asisten
--	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopatía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pajillas				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020				X								Adelaida V.
4	11	2020				X								Adelaida V.
5	11	2020				X								Adelaida V.
6	11	2020				X								Adelaida V.
7	11	2020				X								Adelaida V.
8	11	2020												
9	11	2020				X								Adelaida V.
10	11	2020				X								Adelaida V.
11	11	2020				X								Adelaida V.
12	11	2020				X								Adelaida V.
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

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

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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	Monopatía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pajillas				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020				X								Grecia Teller
4	11	2020				X								Grecia Teller
5	11	2020				X								Grecia Teller
6	11	2020				X								Grecia Teller
7	11	2020				X								Grecia Teller
8	11	2020												
9	11	2020				X								Grecia Teller
10	11	2020				X								Grecia Teller
11	11	2020				X								Grecia Teller
12	11	2020				X								Grecia Teller
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

Yo, Grecia Teller 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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019033



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Paola Galindo	1121859254	Asisten

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020				X								Paola G
4	11	2020				X								Paola G
5	11	2020				X								Paola G
6	11	2020												
7	11	2020												
8	11	2020												
9	11	2020				X								Paola G
10	11	2020				X								Paola G
11	11	2020				X								Paola G
12	11	2020				X								Paola G
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Dwan Villegas	1121390578	Admin

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020				X								Dwan Flores
4	11	2020				X								Dwan Flores
5	11	2020				X								Dwan Flores
6	11	2020				X								Dwan Flores
7	11	2020												
8	11	2020												
9	11	2020				X								Dwan Flores
10	11	2020				X								Dwan Flores
11	11	2020				X								Dwan Flores
12	11	2020				X								Dwan Flores
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

Yo, Dwan Farney Villegas Flores identificado (a) con CC: 1121390578 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Marcela Acuña	1121950663	ASISTEA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020				X								Marcela Acuña
4	11	2020				X								Marcela Acuña
5	11	2020				X								Marcela Acuña
6	11	2020				X								Marcela Acuña
7	11	2020												Marcela Acuña
8	11	2020												
9	11	2020				X								Marcela Acuña
10	11	2020				X								Marcela Acuña
11	11	2020				X								Marcela Acuña
12	11	2020				X								Marcela Acuña
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

Yo, Marcela Acuña Identificado (a) con CC: 1121950663 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jenny Gutierrez	1121880489	ASISTEA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020				X								Jenny Gutierrez
4	11	2020												
5	11	2020				X								Jenny Gutierrez
6	11	2020				X								Jenny Gutierrez
7	11	2020												
8	11	2020												
9	11	2020				X								Jenny Gutierrez
10	11	2020				X								Jenny Gutierrez
11	11	2020				X								Jenny Gutierrez
12	11	2020				X								Jenny Gutierrez
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

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

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
Ruth Baquero	40185140	Admin

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuero de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas							
1	11	2020														
2	11	2020														
3	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
4	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
5	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
6	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
7	11	2020														
8	11	2020														
9	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
10	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
11	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
12	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
13	11	2020														
14	11	2020														
15	11	2020														

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra Peralta	40335825	Admin

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas							
1	11	2020														
2	11	2020														
3	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
4	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
5	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
6	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
7	11	2020				X										<i>[Signature]</i>
8	11	2020														
9	11	2020														
10	11	2020														
11	11	2020														
12	11	2020														
13	11	2020														
14	11	2020														
15	11	2020														

Yo, Sandra Peralta identificado (a) con CC: 40335825, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Laura Pinto	1006827165	Admin

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020				X									[Firma]
4	11	2020				X									[Firma]
5	11	2020				X									[Firma]
6	11	2020				X									[Firma]
7	11	2020				X									[Firma]
8	11	2020													
9	11	2020				X									[Firma]
10	11	2020				X									[Firma]
11	11	2020				X									[Firma]
12	11	2020				X									[Firma]
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Soledad Linares	40389814	Admin

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020				X									[Firma]
4	11	2020				X									[Firma]
5	11	2020				X									[Firma]
6	11	2020				X									[Firma]
7	11	2020													
8	11	2020													
9	11	2020				X									[Firma]
10	11	2020				X									[Firma]
11	11	2020				X									[Firma]
12	11	2020				X									[Firma]
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 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 Miguel Reina	Cédula 1121833233	Unidad Adm.
--	-----------------------------	-----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mono de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	11	2020											
2	11	2020											
3	11	2020				X							
4	11	2020				X							
5	11	2020				X							
6	11	2020				X							
7	11	2020											
8	11	2020											
9	11	2020				X							
10	11	2020				X							
11	11	2020				X							
12	11	2020				X							
13	11	2020											
14	11	2020											
15	11	2020											

Yo, Miguel Reina identificado (a) con CC: 1121833233, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Aura Lombardo	Cédula 11205021110	Unidad Adm.
---	------------------------------	-----------------------

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

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

Yo, Aura Cristina Lombardo Dueñas identificado (a) con CC: 11205021110, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 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>Maria Jose Bonilla</u>	Cédula <u>1110581358</u>	Unidad <u>Admin</u>
--	-----------------------------	------------------------

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

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

Yo, Maria Jose Bonilla identificado (a) con CC: 1110581358, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Karen Melo</u>	Cédula <u>1121926623</u>	Unidad <u>Admin</u>
--	-----------------------------	------------------------

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

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

Yo, Karen Melo identificado (a) con CC: 1121926623, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 <u>EYLA DRAZ</u>	Cédula <u>100021662</u>	Unidad <u>ADMIN</u>
---	----------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 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	
	Cofre	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	11	20												
2	11	20												
3	11	20				X								
4	11	20				X								
5	11	20				X								
6	11	20				X								
7	11	20				X								
8	11	20												
9	11	20				X								
10	11	20				X								
11	11	20				X								
12	11	20				X								
13	11	20												
14	11	20												
15	11	20												

Yo, Eylen Daniela Draz, identificado (a) con CC: 100021662, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Jessica Cañón</u>	Cédula <u>1120502833</u>	Unidad <u>ADMIN</u>
---	-----------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 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	
	Cofre	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	11	20												
2	11	20												
3	11	20				X								
4	11	20				X								
5	11	20				X								
6	11	20				X								
7	11	20				X								
8	11	20												
9	11	20				X								
10	11	20				X								
11	11	20				X								
12	11	20				X								
13	11	20												
14	11	20												
15	11	20												

Yo, Jessica Cañón, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Diany Duarte</u>	Cédula <u>52429438</u>	Unidad <u>ADMA</u>
--	---------------------------	-----------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Wilder Novoa</u>	Cédula	Unidad <u>ASISRA</u>
--	--------	-------------------------

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

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

Yo, Wilder Novoa 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: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Navarro Guzman Yermi	Cédula 1045682493	Unidad Villavicencio
--	-----------------------------	--------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 682 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Colla	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas	Observaciones	Firma	
11/2020	X			X							Teleconsulta	NARCA	
11/2020													
11/2020	X			X							Teleconsulta	ESPERCELA	
11/2020	X			X							Teleconsulta	ESPERCELA	
11/2020	X			X							Teleconsulta	ESPERCELA	
11/2020	X			X							Teleconsulta	ESPERCELA	
11/2020	X			X							Teleconsulta	ESPERCELA	
11/2020	X	X		X	X	X			X		Kit consultorio amarillo	ESPERCELA	
11/2020	X	X		X	X	X			X		Kit consultorio amarillo	ESPERCELA	
11/2020	X	Y		Y	X	X			X			ESPERCELA	
11/2020	X	Y		X	Y	X			X			ESPERCELA	
11/2020													
11/2020													
11/2020													
11/2020													

Yo, Yermi Navarro Guzman identificado (a) con CC: 1045682493 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Gomez Leon Juan David	Cédula 112829772	Unidad Barranquilla
---	----------------------------	-------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 682 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Colla	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas	Observaciones	Firma	
11/2020													
11/2020													
11/2020	X	X		X							Teleconsulta	DAVID	
11/2020	X			X							Teleconsulta	DAVID	
11/2020	X			X							Teleconsulta	DAVID	
11/2020	X			X							Teleconsulta	DAVID	
11/2020													
11/2020	X			X							Kit en teleconsulta	DAVID	
11/2020	X			X							Teleconsulta	DAVID	
11/2020	X			X							Teleconsulta	DAVID	
11/2020	X			X							Teleconsulta	DAVID	
11/2020													
11/2020													

Yo, Juan David Gomez Leon identificado (a) con CC: 112829772 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Karina Arango	Cédula 40331099	Unidad Asisten
---	---------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 586 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma			
		Montador de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NB5 con válvula	Cuarenta de latex	Cuarenta de nitrilo	Cuarenta de nylon	Bata desechable	Polainas						
11/2020	2020	✓														
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango
11/2020	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	unt	unt	Karina Arango

Yo, Karina Arango Identificado (a) con CC: 40331099 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Angelica Larrota	Cédula 40325398	Unidad Asisten
--	---------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 586 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma			
		Montador de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NB5 con válvula	Cuarenta de latex	Cuarenta de nitrilo	Cuarenta de nylon	Bata desechable	Polainas						
11/2020	2020															
11/2020	2020															
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota
11/2020	2020	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	X	---	Angelica Larrota

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

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 July Rojas Herrero	Cédula 40326034	Unidad ASISIA
--	---------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma			
	Cinta	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas					
1	11	2020														
2	11	2020														
3	11	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kit consultorio Amarillo
4	11	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kit Consultorio Amarillo
5	11	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kit Consultorio Amarillo
6	11	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kit consultorio Amarillo
7	11	2020														
8	11	2020														
9	11	2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kit consult. 2.
10	11	2020														
11	11	2020														
12	11	2020														
13	11	2020														
14	11	2020														
15	11	2020														

Yo, July 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.

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

Apellidos y Nombres Completos Jovana Cardona	Cédula 35263051	Unidad ASISIA
--	---------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma			
	Cinta	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas					
1	11	2020														
2	11	2020														
3	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Consulta virtual
4	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Consulta virtual
5	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Consulta virtual
6	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Consulta virtual
7	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Consulta virtual
8	11	2020														
9	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Consulta virtual
10	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Consulta virtual
11	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Consulta virtual
12	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Consulta virtual
13	11	2020														
14	11	2020														
15	11	2020														

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010303
 Línea de Control Normativo: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Cesar Guerrero	Cédula 1082774101	Unidad Asiste
--	-----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Almohada o tapacabeza	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
4	11	2020	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
5	11	2020													
6	11	2020	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
7	11	2020	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
8	11	2020													
9	11	2020	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
10	11	2020	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
11	11	2020													
12	11	2020													
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

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

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

Apellidos y Nombres Completos Jose Romero	Cédula 66.080.094	Unidad Asistencia
---	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Almohada o tapacabeza	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020													
4	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8	11	2020													
9	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12	11	2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

Yo, Jose Romero identificado (a) con CC: 66.080.094 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 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 <u>Adriana Lorena Ley Rodriguez</u>	Cédula <u>1.019.071.171</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	---------------------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Cód.	Muestrado al trabajador	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
			Casco de seguridad	Cables de seguridad	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas No3 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Pajamas				
1	11	2020														
2	11	2020														
3	11	2020	✓		✓	✓						✓				
4	11	2020				✓										
5	11	2020														
6	11	2020				✓										
7	11	2020														
8	11	2020														
9	11	2020					✓									
10	11	2020					✓									
11	11	2020					✓									
12	11	2020					✓									
13	11	2020														
14	11	2020														
15	11	2020														

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jaddy Torres</u>	Cédula <u>1121857350</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. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cód.	Muestrado al trabajador	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
			Casco de seguridad	Cables de seguridad	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas No3 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Pajamas				
1	11	2020														
2	11	2020														
3	11	2020	X	X	X	X						X				
4	11	2020	X	X	X	X						X				
5	11	2020	X	X	X	X						X				
6	11	2020	X	X	X	X						X				
7	11	2020														
8	11	2020														
9	11	2020	X	X	X	X						X				
10	11	2020	X	X	X	X						X				
11	11	2020	X	X	X	X						X				
12	11	2020	X	X	X	X						X				
13	11	2020														
14	11	2020														
15	11	2020														

Yo, Jaddy Torres identificado (a) con CC: 1121857350 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 682 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Manoplas de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020	X	X		X							X		Marian
4	11	2020	X	X		X							X		Marian
5	11	2020	X	X		X							X		Marian
6	11	2020	X	X		X							X		Marian
7	11	2020													
8	11	2020													
9	11	2020	X	X		X							X		Marian
10	11	2020	X	X		X							X		Marian
11	11	2020	X	X		X							X		Marian
12	11	2020	X	X		X							X		Marian
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

Yo, Maria 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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Manoplas de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020	X	X	X	X		X					X		Windy
4	11	2020	X	X	X	X		X					X		Windy
5	11	2020	X	X	X	X		X					X		Windy
6	11	2020	X	X	X	X		X					X		Windy
7	11	2020	X	X	X	X		X					X		Windy
8	11	2020													
9	11	2020	X	X	X	X		X					X		Windy
10	11	2020	X	X	X	X		X					X		Windy
11	11	2020	X	X	X	X		X					X		Windy
12	11	2020	X	X	X	X		X					X		Windy
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

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

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 Leidy Velasquez	Cédula 1121821832	Unidad Asisten
---	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogato de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	11	2020											
2	11	2020											
3	11	2020	X	X		X	X	X				X	
4	11	2020	X	X		X	X	X				X	
5	11	2020	X	X		X	X	X				X	
6	11	2020	X	X		X	X	X				X	
7	11	2020	X	X		X	X	X				X	
8	11	2020											
9	11	2020	X	X		X	X	X				X	
10	11	2020	X	X		X	X	X				X	
11	11	2020	X	X		X	X	X				X	
12	11	2020	X	X		X	X	X				X	
13	11	2020											
14	11	2020											
15	11	2020											

Yo, Leidy Velasquez 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 Ivan Puentes	Cédula 1010182835	Unidad Asisten
--	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogato de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	11	2020											
2	11	2020											
3	11	2020	X				X	X				X	
4	11	2020	X				X	X				X	
5	11	2020	X				X	X				X	
6	11	2020	X				X	X				X	
7	11	2020	X				X	X				X	
8	11	2020											
9	11	2020	X				X	X				X	
10	11	2020	X				X	X				X	
11	11	2020	X				X	X				X	
12	11	2020	X				X	X				X	
13	11	2020											
14	11	2020											
15	11	2020											

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

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 YAMIE SABAGA	Cédula 40392862	Unidad Asisten
--	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Monopara de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pajillas					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020													
4	11	2020													
5	11	2020													
6	11	2020	X	X	-	X	-	-	-	-	X	-			
7	11	2020				X									
8	11	2020													
9	11	2020	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-			
10	11	2020	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-			
11	11	2020	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-			
12	11	2020	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

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

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

Apellidos y Nombres Completos WILMER VELASQUEZ	Cédula 1121851922	Unidad Asisten
--	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Monopara de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pajillas					
1	11	2020													
2	11	2020													
3	11	2020	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-			
4	11	2020	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-			
5	11	2020	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-			
6	11	2020	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-			
7	11	2020	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-			
8	11	2020													
9	11	2020	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-			
10	11	2020	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-			
11	11	2020	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-			
12	11	2020	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-			
13	11	2020													
14	11	2020													
15	11	2020													

Yo, Wilmer Velasquez 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.

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 MIRA Varela	Cédula 40340723	Unidad Admin
---	---------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Colla	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	11	2020											
2	11	2020											
3	11	2020					X						
4	11	2020		X			X						
5	11	2020		X			X						
6	11	2020		X			X						
7	11	2020											
8	11	2020											
9	11	2020		X			X						
10	11	2020		X			X						
11	11	2020		X			X						
12	11	2020		X			X						
13	11	2020											
14	11	2020											
15	11	2020											

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

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

Apellidos y Nombres Completos Diego Bocanegra	Cédula 1103054334	Unidad Admin
---	-----------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Colla	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	11	2020											
2	11	2020											
3	11	2020	L	L	L	-	-	-	-	-	-	-	Diego Bocanegra
4	11	2020	L	L	L	-	-	-	-	-	-	-	Diego B.
5	11	2020	L	L	L	-	-	-	-	-	-	-	Diego B.
6	11	2020	L	L	L	-	-	-	-	-	-	-	Diego B.
7	11	2020											
8	11	2020											
9	11	2020	L	L	L	-	-	-	-	-	-	-	Diego B.
10	11	2020	L	L	L	-	-	-	-	-	-	-	Diego B.
11	11	2020	L	L	L	-	-	-	-	-	-	-	Diego B.
12	11	2020	L	L	L	-	-	-	-	-	-	-	Diego B.
13	11	2020											
14	11	2020											
15	11	2020											

Yo, Diego Bocanegra Identificado (a) con CC: 1103054334 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Arica Roa	Cédula 1121898957	Unidad Asista
---	-----------------------------	-------------------------

Conforme a la 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 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cinta	Membrana de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	11	2020											
2	11	2020											
3	11	2020				X							Arica Roa
4	11	2020				X							Arica Roa
5	11	2020				X							Arica Roa
6	11	2020				X							Arica Roa
7	11	2020				X							Arica Roa
8	11	2020				X							Arica Roa
9	11	2020	X			X							Arica Roa
10	11	2020				X							Arica Roa
11	11	2020				X							Arica Roa
12	11	2020				X							Arica Roa
13	11	2020				X							Arica Roa
14	11	2020				X							Arica Roa
15	11	2020				X							Arica Roa

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

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

Apellidos y Nombres Completos Paola Tulibita	Cédula 1121926326	Unidad Asista
--	-----------------------------	-------------------------

Conforme a la 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 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cinta	Membrana de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	11	2020											
2	11	2020											
3	11	2020	X	X		X		X					Paola Tulibita
4	11	2020	X	X		X		X					Paola Tulibita
5	11	2020	X	X		X		X					Paola Tulibita
6	11	2020	X	X		X		X					Paola Tulibita
7	11	2020	X	X		X		X					Paola Tulibita
8	11	2020											
9	11	2020	X	X		X		X					Paola Tulibita
10	11	2020	X	X		X		X					Paola Tulibita
11	11	2020	X	X		X		X					Paola Tulibita
12	11	2020	X	X		X		X					Paola Tulibita
13	11	2020											
14	11	2020											
15	11	2020											

Yo, Paola Tulibita 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.

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 Sebastian Falla N.	Cédula 121916803	Unidad Administrativa
--	----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Careta desechable	Tapaocas desechables	Tapaocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas				
1	11	2020				X								
2	11	2020				X								
3	11	2020	X	X		X								
4	11	2020	X	X		X								
5	11	2020	X	X		X								
6	11	2020	X	X		X								
7	11	2020	X	X		X								
8	11	2020												
9	11	2020	/	X		X								
10	11	2020	X	X		X								
11	11	2020	X	X		X								
12	11	2020	X	X		X								
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

Yo, Sebastian Falla identificado (a) con CC: 121916803 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Mylene Varela	Cédula 40340723	Unidad Admin
---	---------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Careta desechable	Tapaocas desechables	Tapaocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas				
1	11	2020												
2	11	2020												
3	11	2020		X		X							Gorro desechable	
4	11	2020		X		X							Gorro desechable	
5	11	2020		X		X							Gorro desechable	
6	11	2020		X		X							Gorro desechable	
7	11	2020		X		X							Gorro desechable	
8	11	2020												
9	11	2020		X		X							Gorro desechable	
10	11	2020		X		X							Gorro desechable	
11	11	2020												
12	11	2020												
13	11	2020												
14	11	2020												
15	11	2020												

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.

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	Cédula	Unidad
Diana Caserio Paa		Asisten

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma			
	Cuña	Monopala de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas desechable	Guantes de látex con vainilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas		
1	11	2020														
2	11	2020														
3	11	2020														
4	11	2020														
5	11	2020														
6	11	2020														
7	11	2020														
8	11	2020														
9	11	2020	X	X	-	-	X	X	-	-	X	-				Diana Paa
10	11	2020	X	X	-	-	X	X	-	-	X	-				Diana Paa
11	11	2020	X	X	-	-	X	X	-	-	X	-				Diana Paa
12	11	2020	X	X	-	-	X	X	-	-	X	-				Diana Paa
13	11	2020	X	X	-	-	X	X	-	-	X	-				Diana Paa
14	11	2020														
15	11	2020														

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

4.2.2 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	Cédula	Unidad
Mauricio Tejedor Leydi Arceña	J'09034053	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			
	Cuña	Monopala de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas desechable	Guantes de látex con vainilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas		
30	11	2020				X					X			gomo		Leydi Arceña
03	11	2020				X					X			gomo		Leydi Arceña
04	11	2020				X					X			gomo		Leydi Arceña
05	11	2020				X					X			gomo		Leydi Arceña
06	11	2020				X					X			gomo		Leydi Arceña
07	11	2020				X					X			gomo		Leydi Arceña
09	11	2020				X					X			gomo		Leydi Arceña
10	11	2020				X					X			gomo		Leydi Arceña
11	11	2020				X					X			gomo		Leydi Arceña
12	11	2020				X					X					Leydi Arceña

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: 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
Liliana Rojas	43920473	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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	11	20												
12	11	20				X				X			gomo	

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
Liliana Rojas	43920473	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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
14	10	20			X					X			gomo	
15	10	20			X					X				
16	10	20			X					X			gomo	
19	10	20			X					X				
20	10	20			X					X			gomo	
21	10	20			X					X				
22	10	20			X					X			gomo	
23	10	20			X					X				
24	10	20			X					X			gomo	
06	11	20			X					X				
9	11	20			X					X			gomo	
10	11	20			X					X				

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

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 Sandra Patro	Cédula 1043000119	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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas RP con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09/11/20				X					X		Gomo	[Firma]
09/11/20				X					X			[Firma]
09/11/20				X					X		Gomo	[Firma]
12/11/20				X					X			[Firma]
::												
::												
::												
::												
::												
::												
::												
::												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Liz Catalina Madrid	Cédula 1129534204	Unidad Jersalud ProGala
--	----------------------	----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 RP con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/11/2020				X					X		Gomo	[Firma]
03/11/2020				X					X			[Firma]
04/11/2020				X					X		Gomo	[Firma]
05/11/2020				X					X			[Firma]
09/11/20				X					X			[Firma]
10/11/20				X					X			[Firma]
11/11/20				X					X			[Firma]
12/11/20				X					X			[Firma]
::												
::												
::												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Gestión Nacional: 01800019033
 VIGILADO



4.2.3 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 normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha de Entrega	Hora de Entrega	Fecha de Recibido	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma		
			Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvulo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas	
3	11	2020				X		X				X			
4	11	2020				X		X				X			
5	11	2020				X		X				X			
6	11	2020				X		X				X			
7	11	2020				X		X				X			
9	11	2020				X		X				X			
10	11	2020				X		X				X			
11	11	2020				X		X				X			
12	11	2020				X		X				X			
13	11	2020													
17	11	2020													
18	11	2020													
19	11	2020													
20	11	2020													
1	11	2020													
23	11	2020													
24	11	2020													
25	11	2020													
26	11	2020													
27	11	2020													
28	11	2020													
30	11	2020													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010333
 Línea Correo 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 MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	Cédula 1121947473	Turno CONSULTA EXTERNA
---	-----------------------------	----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (PROM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Carcia desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
3	11	2020			X						X		Maly Garcia
4	11	2020			X						X		Maly Garcia
5	11	2020			X						X		Maly Garcia
6	11	2020			X						X		Maly Garcia
7	11	2020			X						X		Maly Garcia
9	11	2020			X						X		Maly Garcia
10	11	2020			X						X		Maly Garcia
11	11	2020			X						X		Maly Garcia
12	11	2020			X						X		Maly Garcia
13	11	2020											
17	11	2020											
18	11	2020											
19	11	2020											
20	11	2020											
21	11	2020											
23	11	2020											
24	11	2020											
25	11	2020											
26	11	2020											
27	11	2020											
28	11	2020											
30	11	2020											

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010333
 Línea de Consulta: 01800010332
VIGILADO



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

Apolidos y Nombras Combinados 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. 006 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
3	11	2020			X				X				
4	11	2020			X				X				
5	11	2020			X				X				
6	11	2020			X				X				
7	11	2020			X				X				
9	11	2020			X				X				
10	11	2020			X				X				
11	11	2020			X				X				
12	11	2020			X				X				
13	11	2020											
17	11	2020											
18	11	2020											
19	11	2020											
20	11	2020											
21	11	2020											
23	11	2020											
24	11	2020											
25	11	2020											
26	11	2020											
27	11	2020											
28	11	2020											
30	11	2020											

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

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

Análisis y Nombres Completos: RONNIE CASTRO	Cédula: 1082904049	Unidad: CONSULTA EXTERNA
---	------------------------------	------------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Correa	Monogafa de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas Mas con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Pajamas			
3	11	2020			X								
4	11	2020			X								
5	11	2020			X								
6	11	2020			X								
7	11	2020			X								
9	11	2020			X								
10	11	2020			X								
11	11	2020			X								
12	11	2020			X								
13	11	2020											
17	11	2020											
18	11	2020											
19	11	2020											
20	11	2020											
21	11	2020											
3	11	2020											
24	11	2020											
25	11	2020											
26	11	2020											
27	11	2020											
28	11	2020											
30	11	2020											
30	10	2020											
31	10	2020											

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



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, el Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1932 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylón	Bata desechable	Polainas						
3	11	2020				X							Juzel	Juzel		
4	11	2020				X										
5	11	2020				X										
6	11	2020				X										
7	11	2020				X										
9	11	2020				X										
10	11	2020				X										
11	11	2020														
12	11	2020														
13	11	2020														
17	11	2020														
18	11	2020														
19	11	2020														
20	11	2020														
21	11	2020														
3	11	2020														
24	11	2020														
25	11	2020														
26	11	2020														
27	11	2020														
28	11	2020														
30	11	2020														
30	10	2020														
31	10	2020														

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Nacional, 01000191033
VIGILADO



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

APellidos y Nombres Completos MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ	Código 1121858296	Unidad CONSULTA EXTERNA
---	-----------------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad en el hospital, 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 6, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Nº	Fecha	Año	Elementos de Protección Personal									Observaciones	Firma	
			Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Protectiva
9	11	2020				X								Marly O.
10	11	2020				X								Marly O.
11	11	2020				X								Marly O.
12	11	2020				X								Marly O.
13	11	2020												
17	11	2020												
18	11	2020												
19	11	2020												
20	11	2020												
21	11	2020												
23	11	2020												
24	11	2020												
28	11	2020												
26	11	2020												
27	11	2020												
28	11	2020												
30	11	2020												
30	10	2020												
31	10	2020												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



4.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

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

Apellidos y Nombres Completos NOHORA ALEJANDRA PIRABAN	Cédula 1 122 120 131	Unidad ADMINISTRATIVO
--	--------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
9 11 2020	X			X	X				X			
10 11 2020				X	X							
11 11 2020				X	X							
12 11 2020				X	X							
13 11 2021				X	X							
14 11 2020				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 LILIANA FONSECA	Cédula 37 094 408	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
9 11 2020	X			X	X							
10 11 2020				X	X							
11 11 2020				X	X							
12 11 2020				X	X							
13 11 2020				X	X							
14 11 2020				X	X							

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



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
9 11 2020	X			X		X						Jorge Clavijo
10 11 2020				X		X						Jorge Clavijo
11 11 2020				X		X						Jorge Clavijo
12 11 2020				X		X						Jorge Clavijo
13 11 2020				X		X						Jorge Clavijo

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

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
9 11 2020	X			X					X			Damaris Estrada Caicedo
10 11 2020				X								Damaris Estrada Caicedo
11 11 2020				X								Damaris Estrada Caicedo
12 11 2020				X								Damaris Estrada Caicedo
13 11 2020				X								Damaris Estrada Caicedo
14 11 2020				X								Damaris Estrada Caicedo

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: 018000910303
VIGILADO



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
9 11 2020	X			X		X						
10 11 2020				X		X						
11 11 2020				X		X						
12 11 2020				X		X						

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

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
9 11 2020	X			X		X			X			
10 11 2020				X		X						
11 11 2020				X		X						
12 11 2020				X		X						
13 11 2020				X		X						

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



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
9 11 2020	X			X		X			X			
10 11 2020				X		X						
11 11 2020				X		X						
12 11 2020				X		X						
13 11 2020				X		X						
14 11 2020				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.

4.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Granada

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

Apellidos y Nombres Completos DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	Cédula 1120364043	Unidad AUXILIAR DE ENFERMERIA
--	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Polinias		
9 11 2020	X			X		X			X			
10 11 2020	X			X		X						
11 11 2020	X			X		X						
12 11 2020	X			X		X						
13 11 2020	X			X		X						

Yo, DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA 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 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	
	Ceifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas			
04/11/2020	X		X	X	X	X					X	CARETA USO DIARIO	<i>Diego A B</i>
07/11/2020	X		X	X	X	X							<i>Diego A B</i>
13/11/2020	X		X	X	X	X							<i>Diego A B</i>
14/11/2020	X		X	X	X	X							<i>Diego A B</i>
17/11/2020	X		X	X	X	X							<i>Diego A B</i>

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

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/11/2020	X		X	X	X	X					X	CARETA USO DIARIO	<i>Luz Esperanza</i>
10/11/2020	X		X	X	X	X							<i>Luz Esperanza</i>
11/11/2020	X		X	X	X	X							<i>Luz Esperanza</i>
12/11/2020	X		X	X	X	X							<i>Luz Esperanza</i>
15/11/2020	X		X	X	X	X							<i>Luz Esperanza</i>

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de 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 MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	Cédula 40448789	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. 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	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09/11/2019	X		X	X	X				X		CARETA USO DIARIO	[Firma]
10/11/2019	X			X	X							[Firma]
11/11/2019	X			X	X							[Firma]
12/11/2019	X			X	X							[Firma]
13/11/2019	X			X	X							[Firma]

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 ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ	Cédula 1120376057	Unidad 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. 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	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09/11/2019	X			X	X				X			[Firma]
10/11/2019	X			X	X							[Firma]
11/11/2019	X			X	X							[Firma]
12/11/2019	X			X	X							[Firma]
13/11/2019	X			X	X							[Firma]

Yo, 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.

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 MARIAN GISELLE CASTRO	Cédula 1121827319	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	Pólmicas		
5 03 2020	X	X		X		X			X		MONOGAFAS USO DIARIO	
10 03 2020	X			X		X						
11 03 2020	X			X		X						
12 03 2020	X			X		X						
13 03 2020	X			X		X						

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

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

Apellidos y Nombres Completos 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	Pólmicas		
5 11 2020	X			X		X			X			
10 11 2020	X			X		X						
11 11 2020	X			X		X						
12 11 2020	X			X		X						
13 11 2020	X			X		X						

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



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

Apellidos y Nombres Completos HERNAN DARIO RAMOS	Cédula 97611226	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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09/09/2020	X	X		X		X			X		MONOGRAFAS USO DIARIO	Hernan R
10/09/2020	X			X		X						Hernan R
11/09/2020	X			X		X						Hernan R
12/09/2020	X			X		X						Hernan R
13/09/2020	X			X		X						Hernan R

Yo, HERNAN DARIO RAMOS Identificado (a) con CC: 97611226, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4.3 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

4.3.1 Entrega elementos de protección personal sede Yopal

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

Apellidos y Nombres Completos Vivian Suarez Hernandez	Cédula 1118537038	Unidad Med. Interna
---	-----------------------------	-------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09/11/20	1			1	1				1			x Vivian Suarez
09/11/20	1				1				1			x Vivian Suarez
17/11/20	1								1			x Vivian A Suarez
12/11/20	1											x Vivian A Suarez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Vivian Suarez Hernandez Identificado (a) con CC: 1118537038, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Oscar Jimenez	Cédula 1054090740	Unidad Asistencial / Psicologo
---	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
24 10 20				↓									
26 10 20				↓	↓								
27 10 20				↓									
28 10 20				↓									
29 10 20				↓									
30 10 20				↓									
03 11 20				↓	↓								
04 11 20				↓									
05 11 20				↓									
06 11 20				↓									
07 11 20				↓									
09 11 20				↓	↓								

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

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

Apellidos y Nombres Completos Natalia Velasquez	Cédula 172194029	Unidad Coordinadora Sede
---	----------------------------	------------------------------------

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 10 20				↓									
27 10 20				↓									
28 10 20				↓									
29 10 20				↓									
30 10 20				↓									
03 11 20			↓	↓									
04 11 20				↓									
05 11 20				↓									
06 11 20				↓									
07 11 20				↓									
09 11 20				↓									
10 11 20				↓									

Yo, Natalia Velasquez Identificado (a) con CC: 172194029. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 0800097033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Yorz Socha	Cédula 1118574733	Unidad Aux 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	
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06	pp	20				↓							
09	pp	20				↓							
10	pp	20				↓							
11	pp	20				↓							
12	pp	20				↓							
13	pp	20				↓							
14	pp	20				↓							
DD	MW	AA											
DD	MW	AA											
DD	MW	AA											
DD	MW	AA											
DD	MW	AA											

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.

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

Apellidos y Nombres Completos Sandra Torres	Cédula 33379545	Unidad Asistencial (Med General)
---	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26	10	20				↓	↓						
27	10	20				↓							
28	10	20				↓							
29	10	20				↓							
30	10	20				↓							
03	11	20				↓	↓			↓	↓		
04	11	20				↓							
05	11	20				↓							
06	11	20				↓							
09	11	20				↓	↓			↓			
10	11	20				↓							
11	11	20				↓							

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: Sandra Torres Cédula: 33379545 Unidad: Asistencial / Med General

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monogafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
12 Nov 20				1									Sandra Torres
13 Nov 20				1									
DD Nov AA													
DD Nov AA													
DD Nov AA													
DD Nov AA													
DD Nov AA													
DD Nov AA													
DD Nov AA													
DD Nov AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos: Kelly Vanessa Ruiz Cédula: 1010201040 Unidad: Med General / Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monogafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
09 Nov 20				1								Vanessa Ruiz	
05 Nov 20				1									
06 Nov 20				1									
07 Nov 20				1									
10 Nov 20				1									
11 Nov 20				1									
12 Nov 20				1									
13 Nov 20				1									
DD Nov AA													
DD Nov AA													

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CESAR DUARTE	1097438183	Asistencial / Med General

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11/11/20				1									ms
12/11/20				1									ms
13/11/20				1									ms
DD MM AA													
DD MM AA													
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
CESAR DUARTE	1097438183	Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27/10/2020				1	1								ms
28/10/2020				1									ms
29/10/2020				1									ms
30/10/2020				1									ms
31/10/2020				1									ms
03/11/20				1	1								ms
04/11/20				1									ms
05/11/20				1									ms
06/11/20				1									ms
07/11/20				1									ms
09/11/20				1	1								ms
10/11/20				1									ms

Yo, **CESAR DUARTE** Identificado (a) con CC: **1097438183**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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	Cédula	Unidad
Yorley S Vanessa Charry S	1080015590	Jefe enfermería/Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
03 11 2020				X	X							C. Charry
04 11 2020				X					X			C. Charry
05 11 2020				X								C. Charry
06 11 2020				X								C. Charry
09 11 20				1					2			C. Charry
10 11 20				1								C. Charry
11 11 20				1								C. Charry
12 11 20				1								C. Charry
13 11 20				1								C. Charry
14 11 20				1								C. Charry
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yorley S Vanessa Charry S 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
Alejandra Comedor	1121905210	Aux Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 10 20				1								Alejandra Comedor
28 10 20				1								Alejandra Comedor
29 10 20				1								Alejandra Comedor
30 10 20				1								Alejandra Comedor
31 10 20				1								Alejandra Comedor
03 11 20				1					1			Alejandra Comedor
04 11 20				1								Alejandra Comedor
05 11 20				1								Alejandra Comedor
06 11 20				1								Alejandra Comedor
09 11 20				1					1			Alejandra Comedor
10 11 20				1								Alejandra Comedor
11 11 20				1								Alejandra Comedor

Yo, Alejandra Comedor 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
 Línea Corredor Nacional: 018000190303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: Alejandra Corredor **Cédula:** 1121905210 **Unidad:** Aux Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafe de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12/11/20				1									
13/11/20				1									Alejandra Corredor
15/11/20													Alejandra Corredor
16/11/20													
17/11/20													
18/11/20													
19/11/20													
20/11/20													
21/11/20													
22/11/20													
23/11/20													
24/11/20													
25/11/20													
26/11/20													

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

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

Apellidos y Nombres Completos: Jaiber Gabriel Vargas **Cédula:** 1118571508 **Unidad:** Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafe de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
04/11/20				1									Jaiber Gabriel Vargas
05/11/20				1									Jaiber Gabriel Vargas
06/11/20				1									Jaiber Gabriel Vargas
09/11/20				1									Jaiber Gabriel Vargas
10/11/20				1									Jaiber Gabriel Vargas
11/11/20				1									Jaiber Gabriel Vargas
12/11/20				1									Jaiber Gabriel Vargas
13/11/20				1									Jaiber Gabriel Vargas
15/11/20													
16/11/20													
17/11/20													
18/11/20													
19/11/20													
20/11/20													
21/11/20													
22/11/20													
23/11/20													
24/11/20													
25/11/20													
26/11/20													

Yo, Jaiber Gabriel Vargas Identificado (a) con CC: 1118571508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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
Natalia Cediel Patrino	1178 570378	Asistencial /Aux Enfermera

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 10 20				↓								
27 10 20				↓								
28 10 20				↓								
29 10 20				↓								
30 10 20				↓								
03 10 20				↓								
04 10 20				↓								
05 11 20				↓								
06 11 20				↓								
07 11 20				↓								
09 11 20				↓								
10 11 20				↓								

yo, Natalia Cediel Patrino, identificado (a) con CC: 1178570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ysella Gonzalez Cuevas	47441197	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		
19 10 20				↓								
20 10 20				↓								
27 10 20				↓								
22 10 20				↓								
03 10 20				↓								
04 11 20				↓								
05 11 20				↓								
06 11 20				↓								
09 11 20				↓								
10 11 20				↓								
11 11 20				↓								
12 11 20				↓								

yo, Ysella Gonzalez, identificado (a) con CC: 47441197, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: 018000970303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Ysella González Cuevas **Cédula** 47441197 **Unidad** Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13 Nov 20				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, Ysella González Cuevas identificado (a) con CC: 47441197, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Natalia Cediel Patiño **Cédula** 1118570378 **Unidad** Asistencial (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	Monogafia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11 Nov 20				1									
12 Nov 20				1									
13 Nov 20				1									
14 Nov 20				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													

Yo, Natalia Cediel Patiño identificado (a) con CC: 1118 570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000190383
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
MARTA CORDOBA	33480734	Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03/11/20				1									Marta Cordoba
04/11/20				1									Marta Cordoba
05/11/20				1									Marta Cordoba
06/11/20				1									Marta Cordoba
07/11/20				1									Marta Cordoba
09/11/20				1									Marta Cordoba
10/11/20				1									Marta Cordoba
11/11/20				1									Marta Cordoba
12/11/20				1									Marta Cordoba
13/11/20				1									Marta Cordoba
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
MARTA CORDOBA		Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
05/11/20				1									Marta
06/11/20				1									Marta
07/11/20				1									Marta
08/11/20				1									Marta
09/11/20				1									Marta
10/11/20				1									Marta
13/11/20				1									Marta
14/11/20				1									Marta
15/11/20				1									Marta
16/11/20				1									Marta
17/11/20				1									Marta
DD MM AA													M
DD MM AA													

Yo, MARTA CORDOBA 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 Corrala Nacional: 018000970333
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
HELENA MALDONADO.	47420208	Regente Farmacia/Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 10 20				L									[Firma]
29 10 20				L									[Firma]
30 10 20				L									[Firma]
31 10 20				L									[Firma]
03 11 20				L									[Firma]
04 11 20				L									[Firma]
05 11 20				L									[Firma]
06 11 20				L									[Firma]
07 11 20				L									[Firma]
09 11 20				L									[Firma]
10 11 20				L									[Firma]
11 11 20				L									[Firma]

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Helena Maldonado	47420208	Asistencial/Regente Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12 11 20				L									[Firma]
13 11 20				L									[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, Helena Maldonado Identificado (a) con CC: 47420208, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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
Alejandra Vargas	11090495225	Aux Farmacia Jersi Sercial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03 11 20				↓									
04 11 20				↓									
05 11 20				↓									
06 11 20				↓									
09 11 20				↓									
09 11 20				↓									
10 11 20				↓									
11 11 20				↓									
12 11 20				↓									
13 11 20				↓									
14 11 20				↓									
15 11 20				↓									
16 11 20				↓									
17 11 20				↓									
18 11 20				↓									
19 11 20				↓									
20 11 20				↓									
21 11 20				↓									
22 11 20				↓									
23 11 20				↓									
24 11 20				↓									
25 11 20				↓									

Yo, Alejandra Vargas 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
Adriana Victoria Corredor	40402032	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	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 10 20				↓									Achona e
27 10 20				↓									Adriana C
28 10 20				↓									Adriana C
29 10 20				↓									Adriana C
30 10 20				↓									Adriana C
31 10 20				↓									Adriana C
03 11 20				↓									Adriana C
04 11 20				↓									Adriana C
05 11 20				↓									Adriana C
06 11 20				↓									Adriana e
07 11 20				↓									Adriana e
08 11 20				↓									Adriana e
09 11 20				↓									Adriana e
10 11 20				↓									Adriana e

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



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

Apellidos y Nombres Completos: Adriana Victoria Corredor **Cédula:** 40402032 **Unidad:** Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de litex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
10 11 20				1									
11 11 20				1									Adriana C.
12 11 20				1									Adriana C.
13 11 20				1									Adriana C.
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos: Bernadete Vargas Ludin Marcela. **Cédula:** 1055272733 **Unidad:** Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de litex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
29 10 2020				1									
30 10 2020				1									
03 11 20				1								Careta Reutilizable	
04 11 20				1									
05 11 20				1									
06 11 20				1									
07 11 20				1									
09 11 20				1									
10 11 20				1									
11 11 20				1									
12 11 20				1									
13 11 20				1									

Yo, Marcela Ludin Vargas 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019303



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Zully Mariana Hernandez	1007859257	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas			
29 10 20				1									ZMH
30 10 20				1									ZMH
03 11 20				1									ZMH
04 11 20				1									ZMH
05 11 20				1							Careta reutilizable.		ZMH
06 11 20				1									ZMH
07 11 20				1									ZMH
09 11 20				1									ZMH
10 11 20				1									ZMH
17 11 20				1									ZMH
12 11 20				1									ZMH
13 11 20				1									ZMH

Yo, Zully Mariana Hernandez Identificado (a) con CC: 1007859257. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Juan Darío Hernandez	1053538208	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	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas			
21 09 20					1								JDH
28 09 20					1								JDH
30 09 20					1								JDH
01 09 2020					1								JDH
05 10 2020				1									JDH
07 10 2020					1								JDH
08 10 2020					1								JDH
09 11 2020				1	1								JDH
10 11 2020				1									JDH
11 11 2020				1									JDH
12 11 2020				1									JDH
13 11 2020				1									JDH

Yo, Juan Darío Hernandez Identificado (a) con CC: 1053538208. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Paola Mercado	Cédula 52308703	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	Pólmoxas		
27 10 20				L								F. M
28 10 20				L								F. M
29 10 20				L								F. M
30 10 20				L								F. M
31 10 20				L								F. M
05 11 20				L								F. M
06 11 20				L								F. M
09 11 20				L								F. M
10 11 20				L								F. M
17 11 20				L								F. M
12 11 20				L								F. M
13 11 20				L								F. M

Yo, Fanny Paola Mercado Identificado (a) con CC: 52308703, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Paola Mercado	Cédula 52308703	Unidad Asistencial Aux Enfermería
---	---------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmoxas		
14 11 20				L								F. M
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

Sneider Planotas **19953025** **Asistencia**

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

Fecha (DD/MM/AA)	Ceña	Monitoreo de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañetes de látex	Guañetes de nitrilo	Guañetes de nylon	Seta desechable	Polinias	Observaciones	Firma
21 09 2020					1				1			
29 09 2020				1	1				1			
30 09 20				1	1				1			
01 10 20				1	1				1			
02 10 20	1			1	1				1			
05 10 20	1			1	1				1			
26 10 20				1	1				1			
26 10 20				1	1				1			
05 11 20				1	1				1			
26 11 20				1	1				1			
10 11 20				1	1				1			
11 11 20				1	1				1			

Yo, **Sneider Planotas** identificado (a) con CC: **17953025**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Cruz Baquero Limbeth **52929376** **Pediatra**

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)	Ceña	Monitoreo de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañetes de látex	Guañetes de nitrilo	Guañetes de nylon	Seta desechable	Polinias	Observaciones	Firma
14 09 20				1	1				1			
19 09 20		1										
24 10 20				1	1				1			
10 11 20			1									
12 11 20				1	1				1			

Yo, **Limbeth Cruz Baquero** identificado (a) con CC: **52929376**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
Luis Felipe Moreno Mendoza	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	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
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, 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
Ada Wz Holmz		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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11 11 20	1					1								
12 11 20			1	1										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Ada Wz Holmz 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



5 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 NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	440	150		290	15	2		13
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	16			16	450	50
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	2030	235		1795	580	80
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	7	

TUNJA



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	420	100		320	18			18
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
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	50	50
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	350	100		250	120	30
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	50	10		40	6	

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	339	30		309	20	5	300	315



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
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	1140	40		1100

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	300	100		200	200	30		170

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	6			6

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	680	50		630	15			15

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
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		80

CHIQUINQUIRÁ



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	1200	50		1150	170	10		160

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	3			3

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	240	10		230	18	2		16

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
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	0	10	100	90

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	650	50		600	40	10		30

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS								

MONIQUIRÁ



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	170	10		160	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	180	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	400	50		350	10	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	2	

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
			JERSALUD SAS						

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea y Control Nacional: 01800010303



	RA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	370	10		360	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
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	200	10		190
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	0	50	400	350	90	10		80
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	210	10		200	13	2		11
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS

SOATA



	JERSALUD SAS	5			5	1520	10		1510
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	400	50		350	40	10		30
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	2250	0	2500	4750	153	300		-147
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
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	3500	100	2800	6200
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	0	400	15700	15300	8900	100	1500	10300

ALMACEN



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A NOVIEMBRE 12 DE 2020										
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19				
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	
	JERSALUD SAS	130	0	50	180	45	0		45	

5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 5 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD	1400	190	0	1200	160	14	0	140

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 5 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD	5	4	0	4	500	95

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 5 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD	70	0	0	74	130	32

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 5 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	JERSALUD	5	0	0	5	5	0	0	5

5.1.2.2 Sede Acacias

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 13 NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	8	1	0	7 CAJAS	28	6	0	22

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 13 NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	0	0	0	0	452	12

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 13 NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	35	1	0	34	172	12

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 13 NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS



1	ACACIAS	0	0	0	0	1	0	0	1
---	---------	---	---	---	---	---	---	---	---

5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD	1 CAJAS	0 CAJA	0 CAJAS	1 CAJAS	30 UNIDAD	3 UNIDAD	0 UNIDAD	27 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD	4 UNIDADES	4	0	0 UNIDADES	92 UNIDAD	20 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD	5 CAJAS TALLA M 3 CAJAS TALLA L 1 CAJA TALLA S	0 CAJA TALLA S	0 CAJAS	5 CAJAS TALLA M 3 CAJAS TALLA L 1 CAJAS TALLA S	60 UNIDAD	12 UNIDAD

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE	INSTITUCIÓN	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			



ORDEN	PRESTADORA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	JERSALUD	3	0	3	3	3	0	3	3

5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	5 CAJAS	15 UDS	200	355	0	0	0	370

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	1	3	3	3	440	15

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	7	0	7	7	0	15

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS



	PRESTADOR A DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A12 NOVIEMBRE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto gaitan	231	19	212	212	5	0	5	5

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 NOVIEMBRE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S pto gaitan	3	0	3	3	89	10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A12 NOVIEMBRE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S pto Gaitan	7	1	6	6	15	6

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A12 NOVIEMBRE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		4	Jersalud S.A.S pto gaitan	0	0	0	0	0	0



5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD YOPAL	250	172	250	378	19	15	0	4

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD YOPAL	1	1	1	1	99	12

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD YOPAL	7 CAJAS	6 CAJAS	14 CAJAS	15 CAJAS	111	9

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 12 DE NOVIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		1	JERSALUD YOPAL	32	0	50 pares	82 PARES	1	5

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 16 DE OCTUBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS				
		1	JERSALUD SAS – YOPAL	5	2	0	3	0	0



5.2 GProyección adquisición EPP

5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Boyacá

	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 11 de 12

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO
SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GARAGOA

Hoy, **OCTUBRE 30 DE 2020** yo **ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
✓ 1	CARRO TRANSPORTADOR DE RESIDUOS PELIGROSOS (ROJO)	
✓ 1	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	U
✓ 2	CAJA DE RESMAS X 10 UND - TAMAÑO CARTA	
✓ 1	AVISO DE PISO MOJADO	
✓ 1	DETERGENTE DESENGRASANTE BH36	
✓ 2	CAFÉ SELLO ROJO TRADICIONAL	
2	AZUCAR RIOPAILA O INCAUCA	
2	AROMATICA DE PANELA EN CUBO DOÑA PANELA - 10 LIMON Y 20 SURTIDA	
1	JARRA MEDIDORA (VASO PRECIPITADO 250)	
30	SABANAS PARA CAMILLA	
3	ASEPSIDINA (PROASEPSIS) BOLSA X 1000 ML PARA DISPENSADOR	
3	ASEPSIGEL (PROASEPSIS) BOLSA X 1000 ML PARA DISPENSADOR	
2	GASA ESTERIL PRECORTADA PQT X 5 UND	
1	CINTA ALTURA UTERINA	
1	MICROPORE DE 2 PULGADAS - COLOR PIEL	
3	GUANTES LATEX TALLA M	
100	CONOS PARA OTOSCOPIO	
100	JERINGAS X 5 CC	
100	TAPABOCAS CONVENCIONAL	

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO
Cargo: Asistente Administrativo

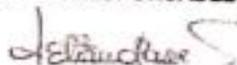
FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.020.752.786

Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437

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



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 12 de 12

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GUATEQUE

Hoy, **OCTUBRE 30 DE 2020** yo **ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
1	CARRO TRANSPORTADOR DE RESIDUOS PELIGROSOS (ROJO)	
1	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	NO
2	CAJA DE RESMAS X 10 UNO - TAMAÑO CARTA	
1	AVISO DE PISO MOJADO	NO
3	AROMÁTICA DE PANELA EN CUBO DOÑA PANELA - 10 LIMÓN Y 20 SURTIDA	
1	BLANQUEADOR 5% GALON	
1	AMBIENTADOR / ELIMINADOR DE OLORES	
1	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8	
100	TAPABOCAS CONVENCIONAL	
100	BATAS MANGA LARGA	
1	MICROPOROS DE 2 PULGADAS - COLOR PIEL	
1	CINTA ALTURA UTERINA	
90	CONOS PARA OTOSCOPIO	
20	SABANAS PARA CAMILLA	

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.052.403.488
 Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO
 Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.020.752.786
 Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA
 Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



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



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 9 de 12

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD MONQUIRÁ

Hoy, **OCTUBRE 30 DE 2020** yo **ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
1	CARRO TRANSPORTADOR DE RESIDUOS PELIGROSOS (ROJO)	✓
1	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	NO
2	CAJA DE RESMAS X 10 UND - TAMAÑO CARTA	✓
1	ALCOHOL	✓
1	AMBIENTADOR / ELIMINADOR DE OLORES	✓
1	AZUCAR RIOPAILA O INCAUCA	✓
1	BLANQUEADOR 5% GALON	✓
50	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60	✓
50	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60	✓
1	CAFÉ SELLO ROJO TRADICIONAL	✓
1	MECHA TRAPERO COPA 500 GR	✓
1	MOPA MEDIANA 45 CM CON ARMAZON (BRILLADOR COMPLETO)	✓
2	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR AZUL GLOSTEW	NO
1	TAPABOCAS ELASTICO	✓
5	GUANTES LATEX TALLA S	3 tallas / 2 talla M.
100	TAPABOCAS CONVENCIONAL	✓
1	QUIRUGER	✓
100	JERINGAS X 5 CC	✓
30	BATAS MANGA LARGA	✓
2	TAPABOCAS N 95	✓
2	ASEPSIDINA (PROASEPSIS) BOLSA X 1000 ML PARA DISPENSADOR	✓
1	ISODINE ESPUMA	✓

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:




C.C. 1.052.403.488
 Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO
 Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 63.529.281
 Nombre: IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS
 Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



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



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 10 de 12

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOATA

Hoy, **OCTUBRE 30 DE 2020** yo **ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
1	CARRO TRANSPORTADOR DE RESIDUOS PELIGROSOS (ROJO)	
1	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	
2	CAJA DE RESMAS X 10 UND - TAMAÑO CARTA	
2	DETERGENTE DESENGRASANTE BH36	
2	ALCOHOL	
1	AMBIENTADOR / ELIMINADOR DE CLORES	
8	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO	
1	MECHA TRAPERO PLANA 500 GR	
5	PALO BLANCO 1.40 CM FULLER	
3	PAÑO MICROFIBRA ROJO	
1	PAÑO MICROFIBRA VERDE	
2	AROMATICA JAIBEL - SABORES SURTIDOS	
30	BATAS MANGA LARGA	
150	TAPABOCAS CONVENCIONAL	
5	TAPABOCAS N 95	
5	GASA ESTERIL PRECORTADA PQT X 5 UND	
1	ISODINE SOLUCION	
10	VENDAS ADHESIVAS CURITAS	
1	PARCHE DE OJOS - CAJA	
8	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	
500	GUANTES LATEX TALLA S	
1	AVISO DE PISO MOJADO	
500	GORROS DESECHABLES	

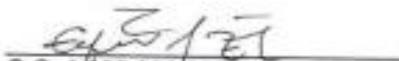
Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



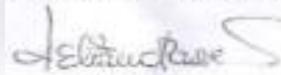
C.C. 1.052.403.488
 Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO
 Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.052.020.658
 Nombre: DEISY LILIANA ESTEVES MARTINEZ
 Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437
 Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 5 de 12

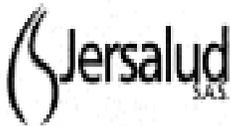
SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOGAMOSO

Hoy, **OCTUBRE 30 DE 2020** yo **ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
2	AMBIENTADOR EN SPRAY BONAIRE GLADE ✓	
2	AZUCAR TUBIPACK RIOPAILA O INCAUCA ✓	
1	ENVASE CONICO TRANSPARENTE 1000 ML ✓	
2	AROMATICA JAIBEL - SABORES SURTIDOS ✓	
1	ALCOHOL ✓	
4	GORROS DESECHABLES TIPO ORUGA ✓	
4	DETERGENTE EN POLVO BOLSA GOLD ✓	
1	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR BLANCA GLOSTEW ✓	
1	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2 ✓	
2	JABON EN POLVO ABRASIVO 1A ✓	
30	VASO DESECHABLE - AGUA 7.0 ONZ TRASLUCIDO ✓	
2	LIMPIADOR DESINFECTANTE FULL FRESH ✓	
4	MECHA TRAPERO COPA 500 GR ✓	
2	PAÑO MICROFIBRA AZUL ✓	
1	BLANQUEADOR 5% GALON ✓	
40	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO ✓	
1	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR VERDE GLOSTEW ✓	
42	TOALLA DE MANO ROLLO BLANCA ✓	
4	TAPABOCAS ELASTICO ✓	
1	DESINFECTANTE SANI 10 ✓	
2	INSTACREM ✓	
4	CAFÉ SELLO ROJO TRADICIONAL ✓	
1	DETERGENTE DESENGRASANTE BH38 ✓	
8	CAJA DE RESMAS X 10 UND - TAMAÑO CARTA ✓	
8	ASEPSIDINA (PROASEPSIS) BOLSA X 1000 ML PARA DISPENSADOR ✓	7
3	ASEPSIGEL (PROASEPSIS) BOLSA X 1000 ML PARA DISPENSADOR ✓	
4	GUARDIAN 2.9 LT ✓	
6	GEL ANTIBACTERIAL PORTATIL ✓	
90	CONOS PARA OTOSCOPIO ✓	
250	TAPABOCAS CONVENCIONAL ✓	
200	BATAS MANGA LARGA ✓	
200	GUANTES LATEX TALLA M ✓	
100	ISOPAÑIN ANTISEPTICO ✓	
5	TAPABOCAS N 95 ✓	
700	GORROS DESECHABLES ✓	
2	SOLUCION ESTERIL X 100 CM ✓	verido 5.
1	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS ✓	
1	CARRO TRANSPORTADOR DE RESIDUOS PELIGROSOS (ROJO) ✓	



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 6 de 12

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.052.403.488

C.C. 1.049.631.798

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO

Nombre: DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ

Cargo: Asistente Administrativo

Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 7 de 12

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD CHIQUINQUIRÁ

Hoy, **OCTUBRE 30 DE 2020** yo **ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
1	AZUCAR TUBIPACK RIOPAILA O INCAUCA	
50	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60	
50	BOLSA GRIS PEQUEÑA 50 X 60	
50	BOLSA VERDE MEDIANA 60 X 80	
50	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60	
2	PAÑO MICROFIBRA AZUL	
12	TOALLA DE MANO ROLLO BLANCA	
1	DETERGENTE DESENGRASANTE BH38	
1	NABC	
1	LIMPIADOR DESINFECTANTE FULL FRESH	
2	MECHA TRAPERO PLANA 500 GR	
1	TAPABOCAS ELASTICO	
4	AZUCAR RIOPAILA O INCAUCA	
3	CAFÉ SELLO ROJO TRADICIONAL	
2	CAFÉ INSTANTANEO NESCAFE TRADICIONAL	
1	VASO DESECHABLE - AGUA 7.0 ONZ TRASLUCIDO	
3	ALCOHOL	
1	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 8	
1	GUANTE VINILO TALLA M	
1	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8	
1	CARRO TRANSPORTADOR DE RESIDUOS PELIGROSOS (ROJO)	
6	CAJA DE RESMAS X 10 UND - TAMAÑO CARTA	
3	GUARDIAN 2,9 LT	ENVIADOS PARA LA VISITA SSB
1	MICROPORE DE 2 PULGADAS - COLOR PIEL	
1	ISODINE ESPUMA	
1	GASA ESTERIL PRECORTADA CAJA X 50 UND	
1	CITOSPRAY	
1	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA	
700	TAPABOCAS CONVENCIONAL	
100	BATAS MANGA LARGA	
30	BATAS MANGA CORTA	
4	ASEPSIDINA (PROASEPSIS) BOLSA X 1000 ML PARA DISPENSADOR	
4	ASEPSIGEL (PROASEPSIS) BOLSA X 1000 ML PARA DISPENSADOR	
3	SABANAS PARA CAMILLA	
8	GUANTES LATEX TALLA 5	
1	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Comuna Nacional, 01000191033
VIGILADO

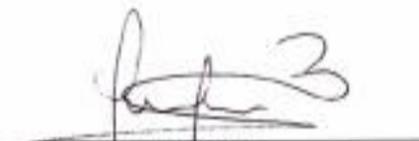


	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 8 de 12

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO
Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 1.053.338.976

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

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437

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



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 3 de 12

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, **OCTUBRE 30 DE 2020** yo **ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
2	AMBIENTADOR EN SPRAY BONAIRE GLADE	
2	AROMATICA JAIBEL - SABORES SURTIDOS	
1	CAFÉ INSTANTANEO NESCAFE TRADICIONAL	
100	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 80	
100	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 80	
2	ESCOBA DURA CON MANGO METALICO PLASTIFICADO	
2	ESCOBA SUAVE CON MANGO METALICO PLASTIFICADO	
3	LIMPIADOR DESINFECTANTE FULL FRESH	
2	MECHA TRAPERO COPA 500 GR	
1	MECHA TRAPERO PLANA 500 GR	
3	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 9	
3	GUANTES AMARILLOS CALIBRE 35 LATEX TALLA 9	
3	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 9	
1	CLEAN BY PEROXY	
1	DESINFECTANTE SANI 10	
3	ALCOHOL	
1	PAÑO MICROFIBRA AZUL	
1	PAÑO MICROFIBRA ROJO	
1	PAÑO MICROFIBRA VERDE	
2	VASO DESECHABLE - AGUA 7.0 ONZ TRASLUCIDO	
1	TAPABOCAS ELASTICO	
1	CLHORINATED DEGREASER	
1	CARRO TRANSPORTADOR DE RESIDUOS PELIGROSOS (ROJO)	
8	CAJA DE RESMAS X 10 UNO - TAMAÑO CARTA	
300	ISOPAÑIN ANTISEPTICO	
100	BATAS MANGA LARGA	
300	TAPABOCAS CONVENCIONAL	
90	KIT DE CITOLOGIAS	
200	TIRAS PARA GLUCOMETRIA	
200	LANCETAS	
400	GUANTES LATEX TALLA M	
4	GEL ANTIBACTERIAL MANOS PORTATIL PEQUEÑO	
20	POLAINAS	
1	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA	
10	TAPABOCAS N 95	
1	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 4 de 12

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.049.628.122

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

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437

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



5.2.2 Proyección adquisición EPP Regional Meta

SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		NIT 901.222.551-7 CL 9 14 68 Tel: 8748248 Neiva - Colombia sumfmedic@hotmail.com		Factura electrónica de venta No. FE-398			
							
Señores	JERSALUD SAS	Fecha de Factura	2020-10-31	Fecha de Vencimiento	2020-12-30		
NIT	900.622.651-0	Teléfono	5618123				
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10	Ciudad	Bogotá - Colombia				
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	158622	RECOLECTOR GUARDIAN 2.8 LTS ESTRA	2.00	10,500.00	0 %	0 %	21,000.00
2	176750	RECOLECTOR GUARDIAN 1.3 LTS ESTRA	2.00	8,500.00	0 %	0 %	17,000.00
3	CONSAB	SABANAS SENCILLA TIRAS- 2X1MTRS UNIDAD	70.00	1,430.00	0 %	0 %	100,100.00
4	PHARMEGLUCPR	TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK X50	6.00	52,500.00	0 %	0 %	315,000.00
5	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	2.00	175,000.00	0 %	0 %	350,000.00
6	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	3.00	37,000.00	0 %	0 %	111,000.00
Valor en Letras: Novcientos catorce mil cien pesos m/cte			Total Bruto		914,100.00		
Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-12-30 por \$ 914,100.00			Total a Pagar		914,100.00		
Observaciones: Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020							
			 U.B Karen Melo 12-11-2020-				
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor Autorización 13764001380571 aprobado en 20200729 prefijo FE desde el número 1 al 5000 Vigencia: 12 Meses Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5							

Elaborado por Sijigo S.A.S NE 830 048 145-85-8

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





Cotización
 No. C-1-548

**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
 SAS**

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

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-10-23

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	158622	RECOLECTOR GUARDIAN 2.8 LTS ESTRA	2.00	10,500.00	0 %	21,000.00
2	176759	RECOLECTOR GUARDIAN 1.3 LTS ESTRA	2.00	8,500.00	0 %	17,000.00
3	CONSAB	SABANAS SENCILLA TIRAS- 2X1MTRS UNIDAD	70.00	1,430.00	0 %	100,100.00
4	PHARMEGLUCPR	TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK X50	6.00	52,500.00	0 %	315,000.00
5	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	2.00	175,000.00	0 %	350,000.00
6	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	3.00	37,000.00	0 %	111,000.00
Total Bruto						914,100.00
Subtotal						914,100.00
Total a Pagar						914,100.00

Elaborado por Siliago S.A.S NIT: 830.048.145-85-B

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910302





SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE
 COLOMBIA SAS
 NIT 901.222.551-7
 Cl. 9 14 68
 Tel: 8745245
 Neiva - Colombia
 sumfamedic@hotmail.com

Factura electrónica de venta
 No. FE-399

Señores JERSALUD SAS
 NIT 900.622.551-0
 Dirección CALLE 32 SUR N° 22- 10
 Teléfono 5618123
 Ciudad Bogotá - Colombia

Fecha de Factura 2020-10-31
 Fecha de Vencimiento 2020-12-30

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	EQAPLIX100	APLICADORES CON ALGODÓN X100 KENEDY	2.00	2.010.50	19 %	0 %	4,784.99
2	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	30.00	37,000.00	0 %	0 %	1,110,000.00
3	DISTR-256	BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS	2.00	15,500.00	19 %	0 %	36,890.00
4	673558	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN CJX30	30.00	39,800.00	0 %	0 %	1,194,000.00
5	TOGEL	GEL ANTIBACTERIAL GALON	1.00	175,000.00	0 %	0 %	175,000.00
6	875410	JABON PARA MANOS GALON	1.00	105,000.00	0 %	0 %	105,000.00

Elaborado por Siglo S.A.S. NE. 830.045.145-45-8

Valor en Letras:
 Dos millones seiscientos veinticinco mil seiscientos setenta y cuatro pesos m/cie con 0.99

Total Bruto 2,619,021.00
 IVA 19% 6,553.99

Condiciones de Pago:
 Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-12-30 por \$ 2,625,674.99

Total a Pagar 2,625,674.99

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

V.B. Jersalud
 Karen Pileto
 900.622.551-0 S.A.S.
 12-11-2020

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18794001380571 aprobado en 20200729 prefijo FE desde el número 1 al 5000
 Vigencia: 12 Meses
 Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010302





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
 SAS**

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

Cotización

No. C-1-541

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-10-21

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	EQAPLIX100	APLICADORES CON ALGODÓN X100 KENEDY	2.00	2,010.50	19 %	4,784.99
2	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	30.00	37,000.00	0 %	1,110,000.00
3	DISTR-256	BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS	2.00	15,500.00	19 %	36,890.00
4	673656	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN CJX30	30.00	39,800.00	0 %	1,194,000.00
5	TOGEL	GEL ANTIBACTERIAL GALON	1.00	175,000.00	0 %	175,000.00
6	875410	JABON PARA MANOS GALON	1.00	105,000.00	0 %	105,000.00

Total Bruto 2,619,021.00
Subtotal 2,619,021.00
IVA 19% 6,653.99
Total a Pagar **2,625,674.99**

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-85-6

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303



SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		Factura electrónica de venta No. FE-400	
 SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS NIT 901.222.681-7 CL 9 14 88 Tel: 8748246 Neiva - Colombia sumfamedic@hotmail.com			
Señores	JERSALUD SAS	Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
NIT	900.622.551-0	2020-10-31	2020-12-30
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10	Teléfono	5618123
		Ciudad	Bogotá - Colombia

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Ret.	Vr. Total
1	TOPAPELERA	PAPELERA INDUSTRIALES DE 55 LITROS ROJA-GRIS-VERDE	3.00	65,200.00	0 %	0 %	195,600.00

Valor en Letras: Ciento noventa y cinco mil seiscientos pesos m/cte	Total Bruto	195,600.00
Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-12-30 por \$ 195,600.00	Total a Pagar	195,600.00

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


 V.B. Jersalud
 900.622.551-0 S.A.S.
 12-11-2020

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 1876401380571 aprobado en 20200728 prefijo FE desde el número 1 al 5000
 Vigencia: 12 Meses
 Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010302
VIGILADO

Elaborado por Siglo S.A.S N.E. E30 048 145-85-8





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
 SAS**

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

Cotización

No. C-1-543

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-10-22

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	TOPAPELERA	PAPELERA INDUSTRIALES DE 55 LITROS ROJA-GRIS-VERDE	3.00	65,200.00	0 %	195,600.00
Total Bruto						195,600.00
Subtotal						195,600.00
Total a Pagar						195,600.00

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

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910302

www.jersalud.com



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



		SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS NIT 901.222.661-7 CL. 0 14 68 Tel: 8748246 Neiva - Colombia sunfamedic@hotmail.com		Factura electrónica de venta No. FE-413	
Señores	JERSALUD SAS	Teléfono	5618123	Fecha de Factura	2020-11-06
NIT	900.622.551-0	Ciudad	Bogotá - Colombia	Fecha de Vencimiento	2021-01-05
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10'				

Elaborado por Siglo S.A.S. Nit. 630.048.145-85-8

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Ret.	Vr. Total
✓ 1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	390.00	6,950.00	0 %	0 %	2,710,500.00
✓ 2	MED-2006	CURA REDONDA (CURE BAND) CJ *100	5.00	4,500.00	0 %	0 %	22,500.00
✓ 3	2452	GORROS ORUGA X 100 UND	2.00	29,500.00	0 %	0 %	59,000.00
✓ 4	JEME0005	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1-1/2 UND	100.00	210.00	0 %	0 %	21,000.00
✓ 5	JEME0001	JERINGA 1 ML C/A 27 X 1/2 MEDISPO UND	100.00	225.00	0 %	0 %	22,500.00
✓ 6	EQ0642438	MICROPORÉ PIEL 2x 10 YDAS CUREBAND ROLLO	6.00	5,350.00	0 %	0 %	32,100.00
✓ 7	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	30.00	37,000.00	0 %	0 %	1,110,000.00
✓ 8	EDUKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BICLIFFE	20.00	1,950.00	19 %	0 %	46,410.00
✓ 9	TMNB	TAPABOCAS N95 REPLICA	150.00	7,800.00	0 %	0 %	1,170,000.00
✓ 10	DISC-1806002	ALGODON EN TORUNDAS LIBRA MK	1.00	13,800.00	0 %	0 %	13,800.00
✓ 11	E-0075101	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	10.00	6,000.00	0 %	0 %	60,000.00
✓ 12	DI6T004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	8.00	28,500.00	0 %	0 %	228,000.00
✓ 13	EQFLA	FUADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BICLIFFE	4.00	13,025.22	19 %	0 %	62,000.05
✓ 14	DIS-404180519	GASA ESTERIL 3X3X5 UND SHERLEG	48.00	450.00	0 %	0 %	21,600.00
✓ 15	2111	ROXICAINA AL 1% SIMPLE	3.00	18,500.00	0 %	0 %	55,500.00
✓ 16	SUH05792	ROXICAINA 2% FC X 50 ML MARCA PISA TAPA AZUL	4.00	7,000.00	0 %	0 %	28,000.00
✓ 17	AXACLOR500	SUERO FISIOLOGICO DE 500 BAXTER ARB1323	15.00	2,900.00	0 %	0 %	43,500.00
✓ 18	AXA1348281	SUERO FISIOLOGICO DE 100 BAXTER ARB1302	20.00	2,200.00	0 %	0 %	44,000.00
✓ 19	2622	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	7.00	18,000.00	0 %	0 %	126,000.00

Valor en Letras:
 Cinco millones ochocientos setenta y seis mil cuatrocientos diez pesos m/cte con 0.05

Total Bruto	5,859,100.88
IVA 19%	17,309.17
Total a Pagar	5,876,410.05

Condiciones de Pago:
 Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-05 por \$ 5,876,410.05

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

U.B

 Jersalud
 900.622.551-0 S.A.S.
 12-11-2020

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea de Control Nacional: 01800010332
VIGILADO

A esta factura de venta se aplican las normas vigentes a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
SAS**

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

Cotización
No. C-1-571

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-11-06

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

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	390.00	6,950.00	0 %	2,710,500.00
2	MED-2006	CURA REDONDA (CURE BAND) CJ *100	5.00	4,500.00	0 %	22,500.00
3	2452	GORROS ORUGA X 100 UND	2.00	29,500.00	0 %	59,000.00
4	JEME0005	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1-1/2 UND	100.00	210.00	0 %	21,000.00
5	JEME0001	JERINGA 1 ML C/A 27 X 1/2 MEDISPO UND	100.00	225.00	0 %	22,500.00
6	EQ0642439	MICROPORÉ PIEL 2x 10 YDAS CUREBAND ROLLO	6.00	5,350.00	0 %	32,100.00
7	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	30.00	37,000.00	0 %	1,110,000.00
8	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	20.00	1,950.00	19 %	46,410.00
9	TMNB	TAPABOCAS N95 REPLICA	150.00	7,800.00	0 %	1,170,000.00
10	DISC-1806002	ALGODON EN TORUNDAS LIBRA MK	1.00	13,800.00	0 %	13,800.00
11	E-0075101	ALCOHOL ANTISÉPTICO 700 ML	10.00	6,000.00	0 %	60,000.00
12	DI6T004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	8.00	28,500.00	0 %	228,000.00
13	EQFJA	FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BIOLIFE	4.00	13,025.22	19 %	62,000.05
14	DIS-404180519	GASA ESTERIL 3X3X5 UND SHERLEG	48.00	450.00	0 %	21,600.00
15	2111	ROXICAINA AL 1% SIMPLE	3.00	18,500.00	0 %	55,500.00
16	SUHOS792	ROXICAINA 2% FC X 50 ML MARCA PISA TAPA AZUL	4.00	7,000.00	0 %	28,000.00
17	AXACLOR500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	15.00	2,900.00	0 %	43,500.00
18	AXA1349281	SUERO FISIOLÓGICO DE 100 BAXTER ARB1302	20.00	2,200.00	0 %	44,000.00

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
19	2622	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	7.00	18,000.00	0 %	126,000.00

Total Bruto 5,859,100.88
Subtotal 5,859,100.88
IVA 19% 17,309.17
Total a Pagar 5,876,410.05

www.jersalud.com





SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE
 COLOMBIA SAS
 NIT 901.222.551-7
 CL 9 14 58
 Tel: 8748246
 Neiva - Colombia
 surfamedic@hotmail.com

Factura electrónica de venta
 No. FE-414

Señores	JERSALUD SAS	Fecha de Factura	2020-11-06	Fecha de Vencimiento	2021-01-05
NIT	900.622.551-0	Teléfono	5618123		
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10	Ciudad	Bogotá - Colombia		

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Implo. Cargo	Implo. Rete.	Vr. Total
1	EQ-1356	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES	3.00	32,500.00	0 %	0 %	97,500.00
2	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	10.00	41,500.00	0 %	0 %	415,000.00
3	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	30.00	30,500.00	0 %	0 %	915,000.00
4	AXACLOR500	SUERO FISIOLOGICO DE 500 BAXTER ARB1323	15.00	2,900.00	0 %	0 %	43,500.00
5	1095721	SONDA NELATON No. 8 (40CMS) UNIDAD MEDE	100.00	950.00	0 %	0 %	95,000.00

Elaborado por Sigeo S.A.S. Nit: 830.048.145-85-4

Valor en Letras: Un millón quinientos sesenta y seis mil pesos m/cte	Total Bruto	1,566,000.00
Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-05 por \$ 1,566,000.00	Total a Pagar	1,566,000.00

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

V.B. 
 900.622.551-0 S.A.S.
Karen Helo

12-11-2020

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor Número Autorización 18764901380571 aprobado en 20206729 prófijo FE desde el número 1 al 5003
 Vigencia: 12 Meses
 Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800019030
VIGILADO





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

Cotización
 No. C-1-570

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-11-05

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	EQ-1356	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES	75.00	32,500.00	0 %	2,437,500.00
2	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	10.00	41,500.00	0 %	415,000.00
3	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	30.00	30,500.00	0 %	915,000.00
4	AXACLOR500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	15.00	2,900.00	0 %	43,500.00
5	1005721	SONDA NELATON No. 8 (40CMS) UNIDAD MEDE	100.00	950.00	0 %	95,000.00

Total Bruto 3,906,000.00
Subtotal 3,906,000.00
Total a Pagar 3,906,000.00

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

www.jersalud.com



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





SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE
COLOMBIA SAS
 NIT 901.222.551-7
 CL 9 14 68
 Tel: 8748246
 Neiva - Colombia
 sunfamedic@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-415

Señores	JERSALUD SAS	Fecha de Factura	2020-11-06	Fecha de Vencimiento	2021-01-05
NIT	900.522.551-0	Teléfono	5618123		
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10	Ciudad	Bogotá - Colombia		

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
✓ 1	002-CALIBR	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE OXIMETROS	26.00	74,369.75	19 %	0 %	2,301,000.07
✓ 2	20114	PULSOXIMETRO MD300C11 (20114)	19.00	98,000.00	0 %	0 %	1,862,000.00
✓ 3	DAT-20113	PULSOXIMETRO NEONATAL- PEDIÁTRICO RANA	7.00	115,000.00	0 %	0 %	805,000.00
✓ 4	0285213	TAPETE PARA DESINFECCIÓN	3.00	75,000.00	0 %	0 %	225,000.00
✓ 5	26252D	DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	1.00	85,000.00	0 %	0 %	85,000.00
✓ 6	E-2541	BIGMBO DE 2 CUERPOS CON TELA UND MAFET	4.00	235,294.12	19 %	0 %	1,120,000.01
✓ 7	15411	BANDEJA PLÁSTICA CON TAPA	2.00	15,126.06	19 %	0 %	36,000.02
✓ 8	1001886	LAPIZ CON PUNTA DIAMANTE PARA MARCAR EN VIDRIO UND KRAMER	2.00	90,336.14	19 %	0 %	215,000.01
✓ 9	15415	ESTIBAS PLASTICAS DE 60*60	3.00	45,000.00	0 %	0 %	135,000.00
✓ 10	FT-805	FONENDOSCOPIO DE DOS SERVICIOS ALPK-2 PEDIATRICO	7.00	55,000.00	0 %	0 %	385,000.00

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

Valor en Letras:
 Siete millones ciento sesenta y nueve mil pesos m/cte con 0.11

Total Bruto	6,582,714.38
IVA 19%	586,285.73
Total a Pagar	7,169,000.11

Condiciones de Pago:
 Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-05 por \$ 7,169,000.11

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

V.B
 12-11-2020

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor Número Autorización 18764001380571 aprobado en 20200729 prefijo FE desde el número 1 al 5900
 Vigencia: 12 Meses
 Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Control y Vigilancia Epidemiológica
 Calle 100 No. 100-100 Bogotá, D.C.
 Teléfono: 018000190302
VIGILADO





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

Cotización
 No. C-1-569

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-11-05

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

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	002-CALIBR	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE OXIMETROS	26.00	74,369.75	19 %	2,301,000.07
2	20114	PULSOXIMETRO MD300C11 (20114)	19.00	98,000.00	0 %	1,862,000.00
3	DAT-20113	PULSOXIMETRO NEONATAL- PEDIÁTRICO RANA	7.00	115,000.00	0 %	805,000.00
4	0285213	TAPETE PARA DESINFECCIÓN	3.00	75,000.00	0 %	225,000.00
5	26262D	DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	1.00	85,000.00	0 %	85,000.00
6	E-2541	BIOMBO DE 2 CUERPOS CON TELA UND MAFET	4.00	235,294.12	19 %	1,120,000.01
7	15411	BANDEJA PLÁSTICA CON TAPA	2.00	15,126.06	19 %	36,000.02
8	1001886	LAPIZ CON PUNTA DIAMANTE PARA MARCAR EN VIDRIO UND KRAMER	2.00	90,336.14	19 %	215,000.01
9	15415	ESTIBAS PLASTICAS DE 60*60	3.00	45,000.00	0 %	135,000.00
10	FT-805	FONENDOSCOPIO DE DOS SERVICIOS ALPK-2 PEDIATRICO	7.00	55,000.00	0 %	385,000.00

Total Bruto	6,582,714.38
Subtotal	6,582,714.38
IVA 19%	586,285.73
Total a Pagar	7,169,000.11

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910302

www.jersalud.com



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



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
 Informe General Bioseguridad **Semana 2 de Noviembre**
 5.2.3 Proyección adquisición EPP Regional Casanare



	FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS	F(GD)003
		Versión: 01
		nov-18
		Página 1 de 1

Tipo de Orden:		Compra	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha:		10/11/2020
		Servicios	<input type="checkbox"/>	Consecutivo No.		037-2020
		Otro	<input type="checkbox"/>	Cual:		
Cotización	07-11-2020					
Proveedor:	CLINISUMINSTROS		NIT:	Teléfono:		3106026215

CONCEPTO						VALORES	
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	YOPAL	Coordinación Administrativa	PAQUETE	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA DSSA AZUL	10	\$ 25.625	\$ 256.250
2	YOPAL	Coordinación Administrativa	PAR	POLANAS DESECHABLES ANTIDESILZANTE	50	\$ 750	\$ 37.500
3	YOPAL	Coordinación Administrativa	UNIDAD	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO	5	\$ 48.000	\$ 240.000
4	YOPAL	Coordinación Administrativa	CAJA	TAPABOCAS DESECHABLES TERMOSELLADO *50 UNID	10	\$ 17.500	\$ 175.000
5	YOPAL	Coordinación Administrativa	GALON	ALCOHOL GLICERINADO	1	\$ 17.175	\$ 17.175
7	YOPAL	Coordinación Administrativa	SOBRES	GASA ESTERIL SOBRE **5	20	\$ 345	\$ 6.900
8	YOPAL	Coordinación Administrativa	UNIDAD	ESPEJULO PARA OTOSCOPIO	340	\$ 145	\$ 49.300
9	YOPAL	Coordinación Administrativa	FRASCO	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA	1	\$ 11.500	\$ 11.500
10	YOPAL	Coordinación Administrativa	UNIDAD	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPEJULO	60	\$ 1.238	\$ 74.280
11	YOPAL	Coordinación Administrativa	UCADA	GUANTES DE EXAMEN TALLA S CAJA *100	7	\$ 38.500	\$ 269.500
12	YOPAL	Coordinación Administrativa	CAJA	GUANTES DE EXAMEN TALLA M CAJA *100	7	\$ 38.500	\$ 269.500
13	YOPAL	Coordinación Administrativa	CAJA	ZERENGA 3ML AGUA 21G CAJA +100	100	\$ 136	\$ 13.600
14	YOPAL	Coordinación Administrativa	PAQUETE	VEREDA ELASTICA 5*15" PAQ*12	12	\$ 1.500	\$ 18.000
15	YOPAL	Coordinación Administrativa	CAJA	PRESERVATIVO CONDON CAJA *150	600	\$ 281	\$ 168.600
16	YOPAL	Coordinación Administrativa	UNIDAD	MASCARILLA INSAYE N95	40	\$ 6.877	\$ 275.080
17	YOPAL	Coordinación Administrativa	CAJA	CURITA BANDITA CAJA *100	1	\$ 7.375	\$ 7.375
18	YOPAL	Coordinación Administrativa	FRASCO	ELUCIDA AVANZADO 750ML	1	\$ 29.425	\$ 29.425
19	YOPAL	Coordinación Administrativa	GALON	BENZALDINA PLUS AMONIO CUATERNARIO	2	\$ 49.250	\$ 98.500
20	YOPAL	Coordinación Administrativa	UNIDAD	GORROS PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA	100	\$ 231	\$ 23.100
21	YOPAL	Coordinación Administrativa	GALON	ALCOHOL ANTISEPTICO	5	\$ 19.000	\$ 95.000
22	YOPAL	Coordinación Administrativa	UNIDAD	CINTA METRICA	10	\$ 10.966	\$ 109.660
						Subtotal gravado	\$ 2.246.848
						EXCENTO DE IVA	
						IVA 5%	
						IVA 19%	
						TOTAL A PAGAR	\$ 2.246.848

CONDICIONES GENERALES			
Tiempo de Entrega:	INMEDIATA	TREINTA DIAS <input checked="" type="checkbox"/>	SESENTA DIAS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
Forma de Pago:	CONTADO	TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
Moneda:	PESOS COLOMB.	DOLARES <input type="checkbox"/>	EUROS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
TRM A UTILIZAR:	_____		
ASINETA:	_____		
FRMA Y DISEÑO:	_____		
NOMBRE:	_____		
CARGO:	_____		

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



6 EVIDENCIAS SOLICITUD APOYO ARL PARA ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva



VPYP-15000-2020

Bogotá,

Señores:

JERSALUD SAS

Atn. JENNY GUTIERREZ

NIT: 900622551

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

Teléfono: 3125284435

BOGOTA D.C.

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

Respetados Señores:

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

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

KIT	CANTIDAD
MASCARILLA QUIRURGICA	1000

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

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

Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 990.011.193-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-179.
Bogotá: 336-7090 / Portal Web: www.positiva.gov.co

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaColombia



El emprendimiento es de todos

Reintegración

No. FOLIO: JERSALUD SAS

RECIBIDO POR: Jenny Gutierrez



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.

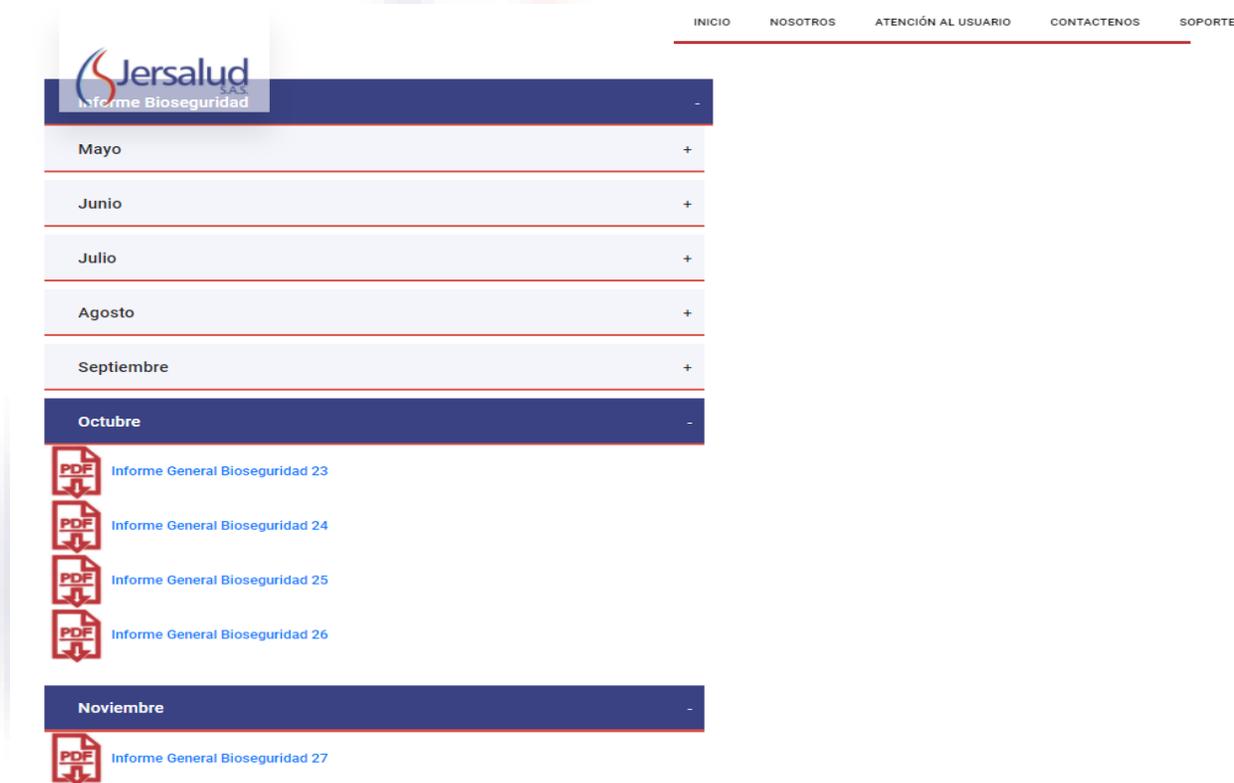
Cordialmente;

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

7 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web



INICIO NOSOTROS ATENCIÓN AL USUARIO CONTACTENOS SOPORTE

Informe Bioseguridad

- Mayo +
- Junio +
- Julio +
- Agosto +
- Septiembre +
- Octubre -**
- Noviembre -**

 Informe General Bioseguridad 23
 Informe General Bioseguridad 24
 Informe General Bioseguridad 25
 Informe General Bioseguridad 26
 Informe General Bioseguridad 27



 Informe Bioseguridad	
Mayo	+
Junio	+
Julio	+
Agosto	+
Septiembre	+
Octubre	-
 Informe General Bioseguridad 23	
 Informe General Bioseguridad 24	
 Informe General Bioseguridad 25	
 Informe General Bioseguridad 26	
Noviembre	-
 Informe General Bioseguridad 27	

7.2 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JUNIO.pdf>



[http://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>

Aprobación

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe administrativa y de talento humano Boyacá Presidente Comité COPASST	
Karen Emilia Melo González	Jefe administrativa y de talento humano Meta Secretaria Comité COPASST	
Ysella González Cuevas	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST	
Olga Soledad Linares	Coordinadora de sede Meta Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST	
Sandra Malaver Avendaño	Auxiliar administrativo Boyacá Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	



Ruth Mary Baquero	Jefe de enfermería Meta Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	
Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez	Analista SST Boyacá	

