

INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 3 DE FEBRERO 2021

**Del 15 al 19
febrero de 2021**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA**RAZON SOCIAL:** Jersalud S.A.S**NIT:** 900622551-0**NIVEL DE LA IPS:** Prestación de servicios de primer nivel**PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:**

Número de trabajadores: 393

Cantidad entregada:

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

UBICACIÓN DE LA ENTIDAD**REGIONAL BOYACÁ****TUNJA:** Carrera 6 Avenida Norte # 64 B-195 Centro comercial Nogal Plaza (Urbano)**DUITAMA:** Calle 9 # 18-65 Avenida las Américas (Urbano)**SOGAMOSO:** Calle 11 # 10-89 Edificio El Bosque Piso 7 y 8 (Urbano)**CHIQUINQUIRÁ:** Carrera 7 A # 19- 06 Barrio Cantarranas (Urbano)**SOATÁ:** Carrera 7 # 6-44 (Urbano)**GARAGOA:** Calle 8# 9-05 (Urbano)**GUATEQUE:** Calle 11 # 4-66,72 Esquina Piso 1 (Urbano)**MONIQUIRÁ:** Calle 19# 4-14 (Urbano)

REGIONAL META

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

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

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

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

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

REGIONAL CASANARE

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

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

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

1.2 Evidencia Acta 007 de 2021 COPASST



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

ACTA N° 007 DE 2021					
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN					
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:		COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST			
LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META, HUILA Y CASANARE					
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
	18	02	2021	09:10 A.M.	09:52 A.M
MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE					
SECRETARIA : DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA					

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

PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. Ángela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 					
1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes)					
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Julieth Eliana Araque Sosa • Jessica Marcela Cañón Reina • Leidy Johana Buitrago Sanabria <p>Por lo anterior se verifica que la totalidad de los miembros convocados asistió a la reunión por lo cual hay QUORUM.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Como invitados a la reunión se encuentran: 					



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

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

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #006 del 11 de Febrero de 2021 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
Realizar seguimiento del uso de EPP'S por parte de los colaboradores	Miembros COPASST	Continuo	En cada sede meta / Yopal/ Boyacá / Neiva	Actas de compromiso y procesos disciplinarios	Continuo	Estos seguimientos se hacen de acuerdo con las listas de chequeo aplicadas F(GTH) 027 inspección de elementos de protección personal
Proyectar las actividades del sistema SST según plan de trabajo del año 2021	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta,	15/02/2021	Jersalud Nacional	Lista de Asistencia.	100 %	Listado de asistencia/ Excel proyectado



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

	Yopal y Huila)					
Socializar las actividades propuestas a la Asesora de la ARL Diana Daza	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	16/02/2021	Jersalud Nacional	Lista de Asistencia.	100 %	Listado de asistencia/ Excel proyectado
Enviar los Elementos de Protección Personal según distribución dada en reunión.	Analista SST Regional Boyacá	17/02/2021	Jersalud Nacional	Relación de entrega	0 %	Se modificó la fecha del envío para adicionar los elementos de protección personal que fueron recibidos por parte de la ARL POSITIVA
Socializar el instructivo de la participación en ALISSTA dirigido a todos los trabajadores.	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	15/02/2021	Jersalud Nacional	Relación de correos enviados	0 %	La ARL POSITIVA envió el día 18 febrero 2021, instructivo de ALISSTA por tanto se enviará el día 19 febrero 2021. Se está haciendo retroalimentación presencial en las áreas asistenciales.

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



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

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

ITEM	DESCRIPCION	VERIFICADO POR EL COPASST		EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CALIFICA DE 1 A 100 SEGUN CORRESPONDA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición	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 febrero de 2021 Numeral 2

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia - Teléfono: 3100000000



	al riesgo por COVID-19?					
2	¿ Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X	Facturas y ordenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos	100	100%	Integrado en el Informe semana 2 febrero de 2021 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 febrero de 2021 Numeral 2
4	¿ Los EPP se están entregando oportunamente?	X	Soporte de entrega de EPP debidamente firmados (de acuerdo a lo establecido en la matriz de EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega)	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato F (GTH)033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro de Informe Semana 2 febrero de 2021 Numeral 4
5	¿ Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X	Base de trabajadores con registro de cantidad entregada y frecuencia de entrega de los EPP a cada trabajador	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro del Informe semana 2 febrero de 2021 Numeral 2
6	¿ Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida	X	Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, Suministrado	100	100%	Integrado en el Informe semana 2 febrero de 2021 Numeral 5

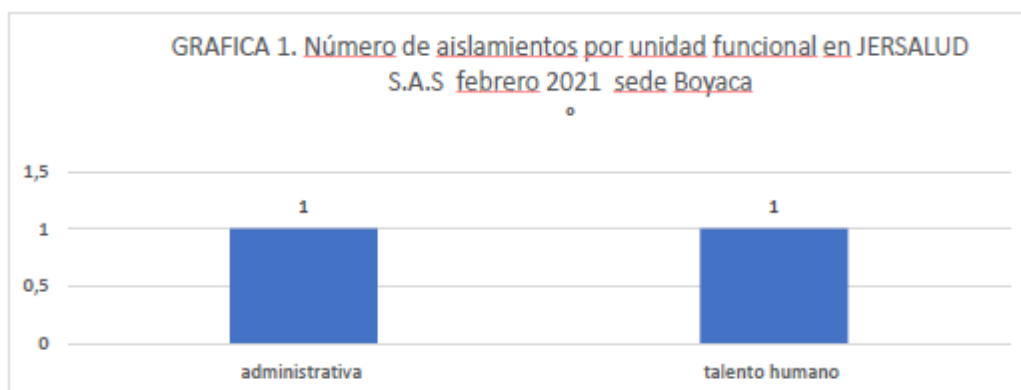


4.3 Análisis de casos de covid-19 por sucursales y sedes

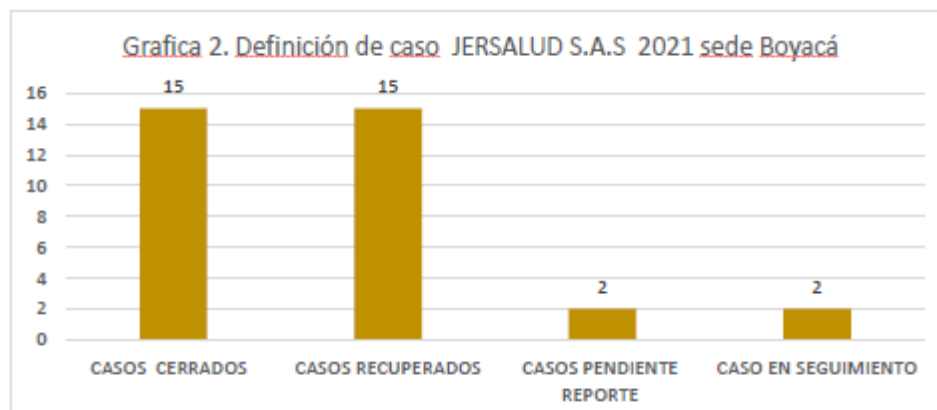
Se da inicio la presentación de los casos de COVID -19 (sospechosos o confirmados) por cada sede:

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

CASOS BOYACA

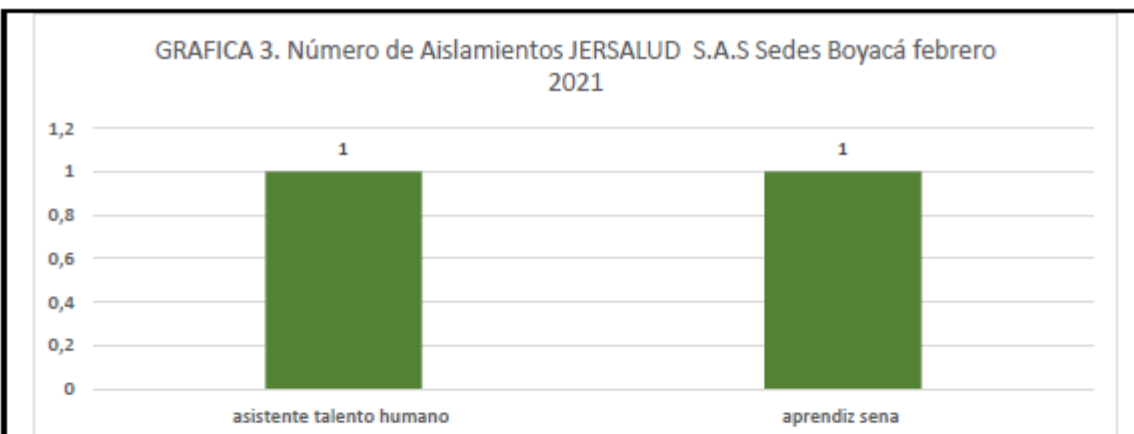


Análisis: Durante el mes de febrero se ha reportado 2 casos de aislamiento de trabajadores del área administrativa de la sede de Tunja, de los cuales el día de hoy 18 febrero el reporte de detección de covid-19 por PCR fue negativo para los 2 casos.

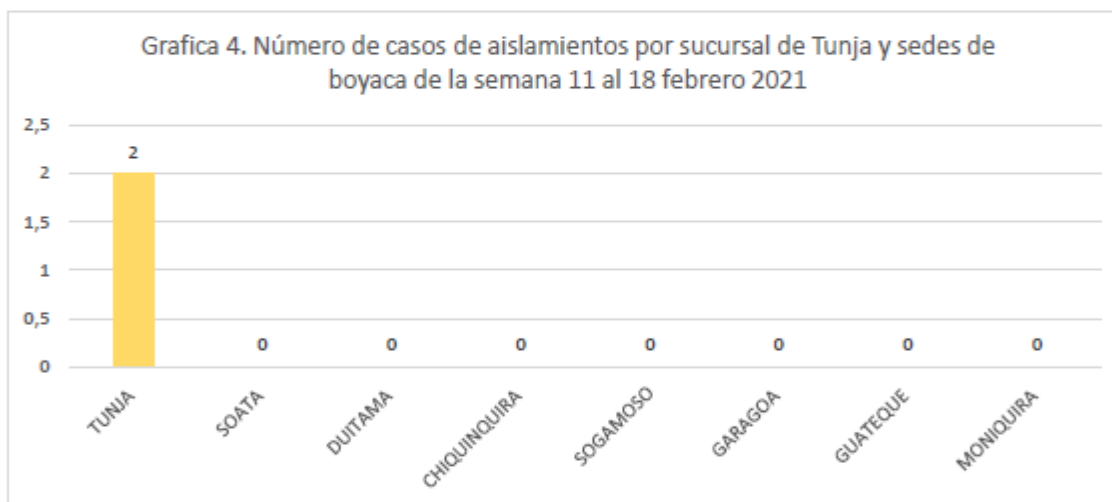


Análisis: Durante lo corrido del año 2021 en las sedes de Boyacá se ha presentado 15 casos recuperados y 2 estaban pendientes de soportes.





Análisis: Durante el mes de febrero se ha reportado 2 casos de aislamiento de trabajadores del área administrativa de la sede de Tunja de los cuales corresponden a asistente de talento humano y aprendiz Sena.



Análisis: Durante la semana de 11 al 18 febrero en la sucursal de Tunja se presentaron 2 aislamiento de los cuales el reporte hoy 18 febrero 2021 fue negativo para los 2 casos.

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

SEDE	RESPONSABLE	CASOS REPORTADOS
META Y SEDES	Analista SST	No tiene reporte de casos
YOPAL	Asistente Talento Humano	No tiene reporte de casos



BOYACA Y SEDES	Analista SST	Están descritos en las gráficas anteriores .																																																																										
<p>Es importante que se hagan los seguimientos de manera permanente a cada sede continuar con seguimientos para los trabajadores.</p> <p>4.4 presentación del plan de trabajo concertación con ARL POSITIVA 2021</p> <p>se presentan el plan de trabajo de ARL POSITIVA 2021 con los requerimientos según plan de trabajo programado para el año en curso , la asesora de la administradora informa que según cotización que se hace a la administradora están asignada 170 horas , se presentan los 2 planes de trabajo</p> <p style="text-align: center;">PLAN DE TRABAJO META – YOPAL</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>VILLAVICENCIO</th> <th>ACACIAS</th> <th>GRANADA</th> <th>PUERTO LOPEZ</th> <th>PUERTO GAITAN</th> <th>YOPAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Capacitacion brigadistas CERTIFICADA</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Asesoría en el diseño, implementación y seguimiento del programa prevención y control del riesgo DME - BIOLÓGICO -PSICOSOCIAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Evaluación puestos de trabajo</td> <td></td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Mesa Laboral casos covid-19</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Títulos de anticuerpos para Hepatitis B (unidades)</td> <td>78</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>Vacunación a población con anticuerpos menores a 5UML</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CELEBRACION DEL DIA SEGURIDAD EN EL MUNDO DE TRABAJO (SOUVENIR)</td> <td></td> <td></td> <td>146</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDADES PAUSAS ACTIVAS</td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>INTERVENCIÓN RIESGO PSICOSOCIAL APOYO CON PSICÓLOGO</td> <td></td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Fuente: plan de trabajo ARL POSITIVA concertado con analista de SST de la sedes</p> <p style="text-align: center;">PLAN DE TRABAJO BOYACA Y SEDES</p>							ACTIVIDAD	VILLAVICENCIO	ACACIAS	GRANADA	PUERTO LOPEZ	PUERTO GAITAN	YOPAL	Capacitacion brigadistas CERTIFICADA	4					4	Asesoría en el diseño, implementación y seguimiento del programa prevención y control del riesgo DME - BIOLÓGICO -PSICOSOCIAL							Evaluación puestos de trabajo			4			6	Mesa Laboral casos covid-19							Títulos de anticuerpos para Hepatitis B (unidades)	78	5	3	3	3	10	Vacunación a población con anticuerpos menores a 5UML							CELEBRACION DEL DIA SEGURIDAD EN EL MUNDO DE TRABAJO (SOUVENIR)			146				ACTIVIDADES PAUSAS ACTIVAS			5				INTERVENCIÓN RIESGO PSICOSOCIAL APOYO CON PSICÓLOGO			2			
ACTIVIDAD	VILLAVICENCIO	ACACIAS	GRANADA	PUERTO LOPEZ	PUERTO GAITAN	YOPAL																																																																						
Capacitacion brigadistas CERTIFICADA	4					4																																																																						
Asesoría en el diseño, implementación y seguimiento del programa prevención y control del riesgo DME - BIOLÓGICO -PSICOSOCIAL																																																																												
Evaluación puestos de trabajo			4			6																																																																						
Mesa Laboral casos covid-19																																																																												
Títulos de anticuerpos para Hepatitis B (unidades)	78	5	3	3	3	10																																																																						
Vacunación a población con anticuerpos menores a 5UML																																																																												
CELEBRACION DEL DIA SEGURIDAD EN EL MUNDO DE TRABAJO (SOUVENIR)			146																																																																									
ACTIVIDADES PAUSAS ACTIVAS			5																																																																									
INTERVENCIÓN RIESGO PSICOSOCIAL APOYO CON PSICÓLOGO			2																																																																									



PLAN DE TRABAJO ARL										
ACTIVIDAD	TUNJA	QUITAMA	BOGAMOSO	CHIGUINDURA	SOATA	GARAGOA	GJATEQUE	MONQUIRIA	UCI NEIVA	BOGOTA
Capacitación brigadistas CERTIFICADA PRACTIVA	5	5	5						NEIVA	2
Asesoría en el diseño, implementación y seguimiento del programa prevención y control del riesgo DME - BIOLÓGICO-PSICOSOCIAL	30									
Evaluación puestos de trabajo	4									
Mesa Laboral casos covid-19	4									
Títulos de anticuerpos para Hepatitis B (unidades)	20	5	5	5	5	5	5	5	20	75
Vacunación a población con anticuerpos menores a 5U/mL										
CELEBRACION DEL DIA SEGURIDAD EN EL MUNDO DE TRABAJO (SOUVENIR)	pendiente									
MEDICIONES DE ILUMINACION (PINTOS)		2	2	2						
ACTIVIDADES PAUSAS ACTIVAS	5									
INTERVENCIÓN RIESGO PSICOSOCIAL APOYO CON PSICÓLOGO	5									

Fuente: plan de trabajo ARL POSITIVA concertado con analista de SST

Basados en el plan de trabajo concertado, se espera que la asesora confirme y de viabilidad al plan de trabajo para las sedes.

4.5 Distribución de elementos de protección personal suministrados por la ARL POSITIVA

La analista de seguridad y salud en el trabajo de la sucursal de Tunja, confirma el recibido de elementos de protección personal con las fechas de recibido de:

FECHA RECIBIDO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	CANTIDAD PARA DISTRIBUCIÓN
13 febrero 2021	Tapabocas n 95	852 unidades
17 febrero 2021	Gorro desechable	680 unidades
17 febrero 2021	Bata desechable manga larga no estéril	680 unidades
17 febrero 2021	Par de polainas antideslizante	680 unidades / 2

Fuente: elaboración propia

Se informa a cada integrante del comité que los elementos de protección personal serán enviados el día 20 febrero 2021



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

Sucursal	Trabajadores	%	Tapabocas	Cajas	Monogafas	Guantes	Cajas2	N95
Meta	118	37,82%	1872	30	50	170	2	300
Casanare	24	7,69%	381	7	15	35	1	50
Boyacá	149	47,76%	2364	52	78	215	4	402
Neiva	21	6,73%	333	10	20	30	2	100
	312	100,00%	4950	99	163	450	9	852

Fuente: distribución de elementos de protección personal

5. Proposiciones y varios

La Dra. Natalia Torres informa que no ha podido legalizar incapacidades por aislamientos de trabajadores, hace alusión de caso de funcionario con síntomas respiratorio quien presento incapacidad generada por EPS y por tanto tramite esta con ARL por tener contacto con paciente con covid-19 para lo cual la administradora negó la prestaciones económicas , se solicita que se informe el proceso de trámite y legalización de las incapacidades médicas , para lo cual se generara correo con análisis caso en mención para estudio .

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	
Continuar con los seguimiento de casos sospechosos y confirmados de covid -19 con el diligenciamiento de la MATRIZ DE SEGUIMIENTO A	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	Continuo	Jersalud Nacional	MATRIZ DE SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD EN EL ÁMBITO LABORAL	



CONDICIONES DE SALUD EN EL ÁMBITO LABORAL POR COVID- 19 F(GTH)098				POR COVID-19 F(GTH)098	
Solicitar asesora ARL POSITIVA la confirmación del plan de trabajo concertado aprobado	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	23/02/2021	Jersalud Nacional	Plan de trabajo confirmado	
Enviar los Elementos de Protección Personal según distribución dada en reunión.	Analista SST sede Boyacá	23 /02/2021	Jersalud Nacional	Relación de entrega	
Socializar el instructivo de la participación en ALISSTA dirigido a todos los trabajadores.	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	19 /02/2021	Jersalud Nacional	Relación de correos enviados	
Solicitar a la ARL causal de negación de prestación económica del caso de funcionario de NEIVA .	Coordinadora administrativa de Neiva	23 /02/2021	Jersalud Nacional	Correo remitido a la ARL	


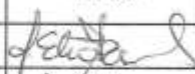




1.2 Registros de asistencia Acta 007 de COPASST FEBRERO Semana 3

1.2.1 Registro asistencia Regional Boyacá

	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	FIGIY012
		Version: 1
		oct-18
		1 DE 1

SEDE: JERSALUD NACIONAL




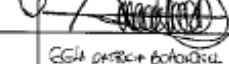
INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 007 de 2021					
FECHA: 18/02/2021		HORA DE INICIO: 09:10a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 09:52 a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Boyacá					
EXPOSITOR:	Julleth Eliana Araque Sosa			FIRMA:	
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1049615437	Julleth Eliana Araque Sosa	Jefe admin y talento humano Boyacá	Boyacá	
2	1053338976	Ledy Joana Buitrago Sanabria	Coordinador asistencial de sede	Boyacá	
3	33366735	Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	Boyacá	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					



1.2.2 Registro de asistencia Regional Meta y Casanare

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


SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACION DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 007 de 2021					
FECHA: 18 /02/2021		HORA DE INICIO: 09:10 a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 09:52 a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Meta y Casanare					
EXPOSITOR:		Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA: 	
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1120502833	Jessica Marcela Cañon Reina	Asistente administrativo	Meta	
2	1121928625	Karen Emilia Melo	Jefe admin y talento humano Meta	Meta	
3	1120504110	Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	Meta	
4	33481397	Egla Patricia Bohorquez	Asistente TH, Admin, SST	Casanare	<i>Egla Patricia Bohorquez</i>
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 200010000
VIGILADO



1.2.3 Registro de asistencia Regional Huila

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

SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 007 de 2021					
FECHA: 18/02/2021		HORA DE INICIO: 09:10 a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 09 :52 a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Huila					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa			FIRMA:	
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1075244278	Lizeth Natalia Torres Andrade	Coordinador administrativa	Huila - Neiva	
2	53105273	Angela Patricia Perdomo Ramirez	Terapeuta respiratoria	Huila - Neiva	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					




VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Neiva, Huila, 210001-0001



1.2.4 Registro de asistencia Asesor ARL Positiva

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

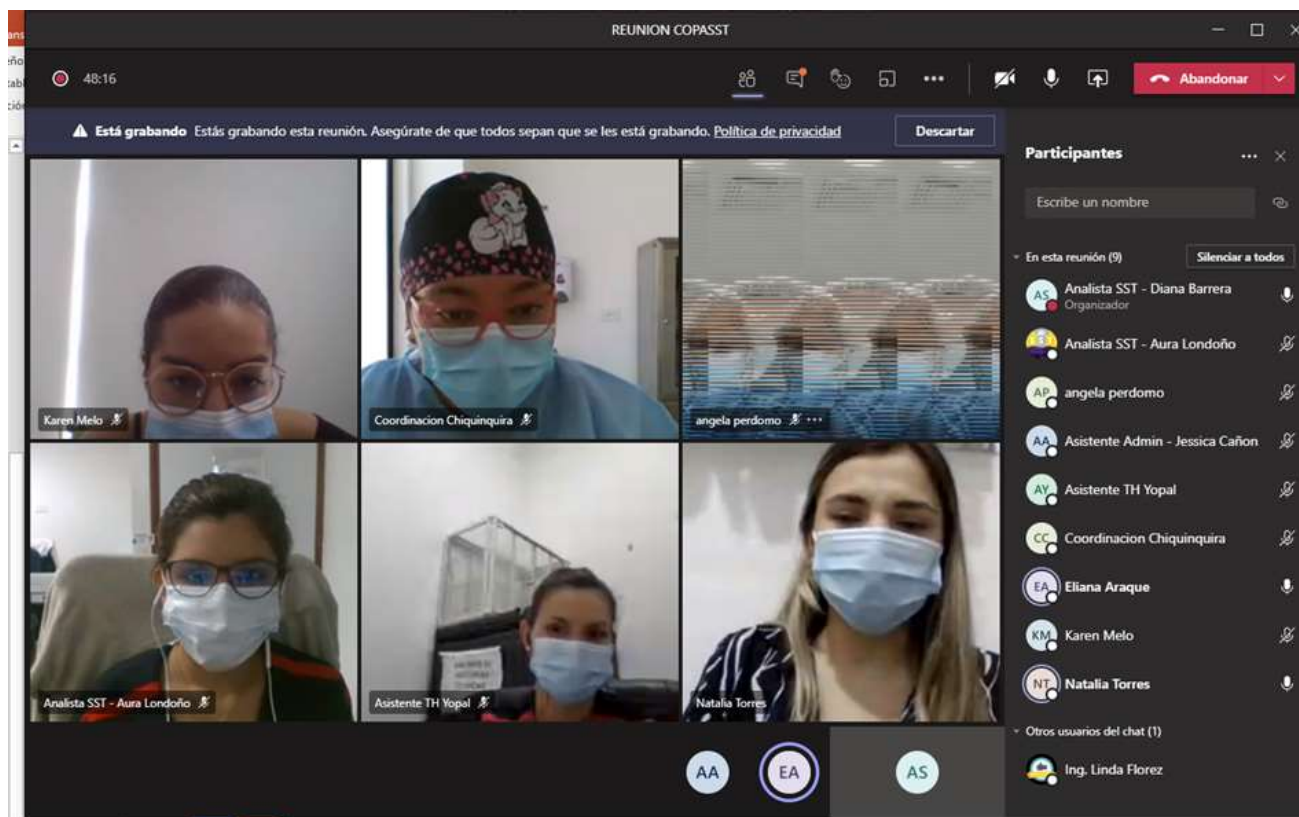
SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 007 de 2021					
FECHA: 18/02/2021		HORA DE INICIO: 09:10 a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 09:52 a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Nacional					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa			FIRMA:	
	Karen Emilia Melo				
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	52331638	Diana Vivian Daza	Ejecutivo integral de servicio	ARL Positiva	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia - Teléfono: 3100000000



1.3 Evidencia Fotográfica Reunion COPASST



Fuente : Evidencia fotografica copasst 18 febrero 2021

2. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

EXC	No. IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS	CARGO	CIUDAD	TIPO VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	1052410687	CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
2	23284976	MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
3	46672546	MALAYER AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
4	46681354	BRIJALDO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
5	46458143	TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	

www.jersalud.com



6	1053340626	RONCANCIO BALEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
7	1053348812	CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
8	1053348179	SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
9	1002526470	BALLEN ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
10	33676330	CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GARAGOA	DIRECTO	DIRECTO	
11	1014188587	MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GUATEQUE	DIRECTO	INTERMEDIO	
12	53081059	GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MONIQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
13	1054682570	SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MONIQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
14	23552508	SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
15	24080048	ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOATA	DIRECTO	INTERMEDIO	
16	1049625040	RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
17	1075266835	VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
18	1019014458	ALFONSO	AUXILIAR CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
19	40048087	GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
20	1022935321	CASTELBLANCO	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
21	1020752786	GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOA Y GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
22	46366015	ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
23	1051212157	FUQUEN RIOS	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
24	53067258	VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
25	52963532	SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
26	46672428	ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
27	1049616557	FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
28	40038562	MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
29	72205029	MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
30	74370203	HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
31	46378245	TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
32	40036857	MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
33	33367367	ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	

34	40027046	AYALA BARON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
35	46361131	MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
36	24167247	FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
37	79536444	RAMIREZ	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
38	23323980	ANGARITA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
39	1082896913	SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
40	9530770	CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
41	91244699	GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
42	63362434	NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	MONIQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
43	32775986	DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
44	1053338976	BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
45	7180163	LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
46	1073380836	BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
47	1049615437	ARAQUE SOSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
48	1049647500	ZIPA VARGAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
49	63529281	BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFERMERÍA	MONIQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
50	1054658729	VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	REINTEGRADO
51	40039607	NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
52	1049638771	GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
53	40044574	MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
54	1049799152	CASTRO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
55	33676746	CAMELO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GARAGOA	DIRECTO	INTERMEDIO	
56	1049631798	HERNANDEZ HERNANDEZ	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
57	1120865548	FONSECA MOSQUERA	PSICOLOGO	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	INCAPACIDAD
58	40017103	PEDRAZA VARGAS	NUTRICIONISTA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
59	1140868607	CAMPOS BUITRAGO	MEDICO GENERAL	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	



60	1049614089	RIVERA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
61	1049632802	REYES CAMARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
62	1057585417	VARGAS BARRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
63	1019069127	ROJAS MONTERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
64	1045725343	MORENO PUPO	MEDICO GENERAL	GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
65	93409150	CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
66	52354872	BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
67	1049642865	RODRIGUEZ NUMPAQUE	AUXILIAR DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
68	1049632618	PINZON CASTIBLANCO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
69	1075255284	HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
70	7726108	MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
71	86050606	HERRERA LOZADA	MEDICO GENERAL	DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
72	1056930698	PARADA ACUÑA	ANALISTA DE FACTURACION	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
73	1118568585	GROSSO HERNANDEZ	APRENDIZ SENA EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
74	1049651662	APONTE REYES	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
75	40430979	PARRA SUAREZ	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
76	1049635057	FORERO GRANADOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
77	1073385541	RUIZ PRADO	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
78	1051954841	CUELLAR POVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
79	1049604621	GARCIA AVILA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
80	9399078	SIERRA RICO	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
81	46373786	TORRES TORRES	JEFE DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
82	1049637533	JIMENEZ RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	



83	1056613164	CRUZ BUITRAGO	MEDICO GENERAL	GARAGOA	DIRECTO	DIRECTO	
84	1049652690	BENITEZ BARRERA	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
85	46377485	CUSBA NUÑEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
86	74328301	CASTILLO QUIROGA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
87	1031159259	MARTINEZ MENDEZ	AUXILIAR DE SISTEMAS	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
88	1010157364	NASLY LORENA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
89	1023947207	BELLA DANIELA	JEFE DE ENFERMERIA	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
90	1052388758	ADRIANA MARCELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
91	1057548527	JENNYFER YURLEY	JEFE DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
92	33367534	DIANA FERNANDA	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
93	33369722	ADRIANA PATRICIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
94	1051241203	JAIRO ORLANDO	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
95	1007416119	LAURA ANDREA	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
96	1002340134	DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
97	1094927101	MARILYN ANDREA	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
98	46683685	YENNY PAOLA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
99	1049628484	LIZETH JOHANA	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
100	1053616831	JULIETH CAMILA	APRENDIZ SENA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
101	33366735	DIANA CAROLINA	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	

Fuente: Nomina corte 18 febrero 2021



Consolidado según nivel de Exposición regional Boyacá

Calificación	Porcentaje según nivel de exposición
Nivel exposición directo	46.5
Nivel exposición intermedio	43.6
Nivel de exposición indirecto	9.9
Total	100 %

2.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Meta

Jersalud S.A.S.		BASE DE DATOS PERSONAL JERSALUD META					
ITEM	CEDULA	NOMBRE	CARGO	LUGAR DE TRABAJO	TIPO DE VINCULACIÓN	NIVEL DE EXPOSICIÓN A COVID-19	OBSERVACIONES
1	1121898957	AURA MILENA ROA FORERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
2	1107054334	DIEGO FERNANDO BOCANEGRA MOSQUERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
3	1121926326	DEISY PAOLA TULIBILA CARRASCAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
4	1121838406	MARIA EMILSEN NAVARRO ARANGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
5	1120865481	WINDY JANETH GAITAN PENAGOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
6	86080094	JOSE ADELMO ROMERO RAMIREZ	PSICOLOGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
7	1121829774	DARWIN MIGUEL GOMEZ LEON	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
8	1010182835	IVAN CAMILO ROMERO PUENTES	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
9	40331099	GINNA KARINA ARANGO AMOROCHO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
10	35263051	JOVANA LIZETH CORDOBA DUSSAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
11	40392862	YAMILE SABOGAL ARIAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
12	40215448	FRANCY CAROLINA MENA REY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
13	1234791149	SHARICT MARINEY BONILLA PERILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
14	1121937692	JENNIFER MARROQUIN INFANTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
15	32612567	YARLINES SUGHEY RIVERA RAMOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
16	1121894100	ANGIE LISETH QUEVEDO TAMAYO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
17	1121837556	EDY JOHANA CASTRO QUEVEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
18	1121904619	ANA PATRICIA BAUTISTA OSPINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
19	1121862132	MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
20	23835203	NANCY NIÑO CHAURA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
21	1233493768	JENNIFER CATALINA CASTRO GUERRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
22	20546130	ANA BEATRIZ REINA REINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
23	1122237190	DIANA MARCELA NEIRA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
24	1121947580	VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	

www.jersalud.com



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 03 febrero 2021**

25	1121905645	SANDRA YAMILE AVILA GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
26	40250253	MARIELA LOPEZ TREJOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
27	86064317	EDWIN ALFONSO DUQUE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
28	1121933152	LINA FERNANDA VELASQUEZ BETANCOURT	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
29	40039701	MARTHA LUCIA SOLER CABGALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
30	1193142908	JENNIFER DAYANA GUERRA LOPEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
31	1121950663	ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	LICENCIA DE MATERNIDAD
32	1121898940	MAIRA FAISULY ROJAS CORREAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
33	1120502407	LAURA CAMILA PADILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
34	40404908	BIANEY RAMIREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
35	40326034	JULY CAROLINA ROJAS HERRERA	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
36	1121846960	GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
37	1121880489	JENNY SHIRLEY GUTIERREZ SIERRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
38	39537576	SANDRA PATRICIA REY BOLAÑOS	NUTRICIONISTA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	TELECONSULTA
39	1019071171	ADRIANA LORENA REY RODRIGUEZ	TRABAJADORA SOCIAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
40	40325831	FRANCY PAOLA PEDROZA CORTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
41	1001401438	BLADIMIR CUELLO MAUSA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
42	1121867640	JENNIFER ALEXANDRA BOCANEGRA ANDRADE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
43	1123403310	KAREN MELITZA GUTIERREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
44	40443936	SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
45	1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
46	53761940	SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
47	1234791356	DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
48	1123567118	JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
49	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
50	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
51	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
52	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
53	1120502833	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
54	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
55	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
56	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
57	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
58	1007449166	ANGIE DANIELA CARREÑO RAMIREZ	AUXILIAR DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
59	23623995	RUBY RUIZ SALAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
60	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
61	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 03 febrero 2021**

62	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
63	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1121821832	LEIDY GUISELLY VELASQUEZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
65	35262556	ADRIANA VALDES VIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
66	1075268413	ANDRES VARGAS AVILES	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
67	1121835893	DIANA LORENA VILLALBA IREGUI	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68	1127390578	DUVAN FERNEY VILLEGAS	ANALISTA DE FACTURACION	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
69	40325398	ANGELICA MARIA LARRAÑAGA DIAZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
70	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
71	1000271662	EYLEEN DANIELA DIAZ MURILLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
72	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
73	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
74	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
75	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
76	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
77	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
78	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
79	1122123939	RUBI ALEJANDRA REY LEON	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
80	1121921276	BRAYAN ANDRES PARRADO BENAVIDES	AUXILIAR DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
81	40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
82	53133070	KATIA LOZANO CAMPOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
83	1121906815	ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
84	1121831676	JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
85	1121861648	HOLMES NEY HOLGUÍN TUMAY	COORDINADOR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
86	1006874262	KAREN SIRLEY PEÑA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	AISLAMIENTO PREVENTIVO
87	1120867490	YECENIA TOTENA POLOCHE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
88	1122124531	YURY ANGELICA PAEZ FORERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
89	1121922465	VERONICA RAMIREZ ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
90	1120505509 1075220463	BERSAIRA VERGARA FANDIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
91		ANDRES ALONSO RAMIREZ ROJAS	COORDINADOR DE FARMACIA TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
92	8645680	ERWIN ALONSO NAVARRO MALDONADO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
93	1121958959	KEVIN JORDANI LEON CARDENAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
94	1122124531	YURY ANGELICA PAEZ FORERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
95	1022420353	KAREN ANDREA AYALA PINZON	AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
96	1006820467	BRENDA LORENA LONDOÑO JIMENEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
97	40332286	LADY YORMARY TIBOCHA MENDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
98	1121890172	CESAR AUGUSTO TAPIA UMOA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
 Informe General Bioseguridad **Semana 03 febrero 2021**

99	1121922465	VERONICA RAMIREZ ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
100	1006840450	DAIRA JOHANCY TAPIAS MENDIVELSO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
101	1120359884	KARINA RUBIO APONTE	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
102	1119888832	YUDI MARCELA CUESTA LEGUIZAMON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
103	40329336	YENI CAROLINA ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
104	1119894087	MORELIA JINETH MORA FRANCO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
105	1122130462	YEIMI YADIRA TORO PINEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
106	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
107	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
108	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
109	79958924	JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
110	1123088758	BELKY NATALI GONZALEZ NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
111	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
112	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
113	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
114	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
115	1120873236	JHAN WALTER AGUIRRE VELASQUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
116	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
117	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
118	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
119	1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
120	86082702	ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
121	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
122	1120376057	ANGIE KATERINE BOHORQUEZ CARVONEL	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
123	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
124	1121841910	ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
125	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PTO. LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
126	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PTO. LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
127	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
128	43920473	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
129	1129534204	LIZ DAYANA MARID VASQUEZ	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
130	1090394053	LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
131	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	



2.3 Base de datos personal Regional Huila

RELACION PERSONAL UCI ADULTOS SUCURSAL NEIVA							
No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CONTACTO	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ	1075276256	JEFE DE ENFERMERIA	3152348220	DIRECTA	DIRECTA	
2	STEPHANIA MEJIA VALENCIA	1088280191	JEFE DE ENFERMERIA	3226216929	DIRECTA	DIRECTA	
3	ANDRES FELIPE CHAMORRO MATTA	1075255455	JEFE DE ENFERMERIA	3212201457	DIRECTA	DIRECTA	
4	VIVIAN JOHANNA TACUMA BAUTISTA	26422675	JEFE DE ENFERMERIA	3123342676	DIRECTA	DIRECTA	
5	OLGA MILENA ORTIZ CRUZ	55112279	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3163377906	DIRECTA	DIRECTA	
6	DIEGO ARMANDO PENAGOS SAENZ	1075218328	FISIOTERAPEUTA	3162580527	DIRECTA	DIRECTA	
7	ANGELA PATRICIA PERDOMO RAMIREZ	53105273	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3158473787	DIRECTA	DIRECTA	
8	SANDRA PATRICIA ROJAS GONZALEZ	55163171	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3134892126	DIRECTA	DIRECTA	
9	ERIK DAMIAN PEÑA CELY	1057581596	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3102585676	DIRECTA	DIRECTA	
10	DIANA ROCIO MUÑOZ PERDOMO	55170044	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3167485221	DIRECTA	DIRECTA	
11	ROSMERY CORTES RODRIGUEZ	36302065	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3112657239	DIRECTA	DIRECTA	
12	GERARDO ANDRES LOSADA ESCALANTE	1071889663	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165824749	DIRECTA	DIRECTA	
13	KEVIN ALEJANDRO HERNANDEZ PEÑA	1075292102	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3213467453	DIRECTA	DIRECTA	
14	MARCIA FERNANDA MEDINA CASTRO	55115524	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3115309079	DIRECTA	DIRECTA	
15	BRAHIAN YESID MANA HERNANDEZ	1075279451	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3153042367	DIRECTA	DIRECTA	
16	GILBER ORTIZ LOZADA	1075297929	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3202691760	DIRECTA	DIRECTA	
17	JENIFER ALEXANDRA ARIAS	1023907230	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165403677	DIRECTA	DIRECTA	
18	LINDER MAN CLAROS SANCHEZ	1077844872	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3204230917	DIRECTA	DIRECTA	
19	LIZETH NATALIA TORRES ANDRADE	1075244278	COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE UCI	3186506763	DIRECTA	INTERMEDIO	
20	DAIRA ALEXANDRA LEIVA SOTO	1193239315	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3135110534	DIRECTA	DIRECTA	
21	JOAN SEBASTIAN RIVERA BUCURU	1075320570	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3155812336	DIRECTA	DIRECTA	



3. CARACTERÍSTICAS 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

CE



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 superactiva.

Resistencia Química

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

Características

- Material trilaminar no transparente S.M.S.
- Permeabilidad al aire
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se deshilacha ni desmenuza
- 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% Hidrofóbica
- 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 esteril •Producto esterilizabile en oxido de etileno, sterrad, y vapor •De unico uso (Desechable)
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	-Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Tep. Max. 32 °
USOS	<ul style="list-style-type: none"> •Levar las manos antes y despues de usar la prenda •vestir cuerpos para la valoración medica o tratamientos •servir como barrera microbiana entre la relacion medico, paciente y viseversa •Desechar una vez 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 <p>"Todos los pacientes y sus fluidos corporales deben ser considerados como potencialmente infectantes y se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión"</p>
DISPOSICIÓN FINAL	•Desechar como residuos peligrosos biologico-infecciosos.(Decreto ley 2811 de 1974 y la ley 99 de 1983) en relacion con la gestion integral de residuos solidos,as como la Ley 142 de 1994 ,ley 632 de 2000 y la ley 689 de 2001, en cuanto tiene que ver con la presentación del servicio publico de aseo.
CODIGO	3100000355
UNIDAD DE VENTA	BOLSA 10 UNIDADES



FICHA TÉCNICA

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

GORROS DESECHABLES NO ESTERIL

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

ELABORADO POR DIONY ANDREA GALLEDO SIERRA	REVISADO POR CARLOS MARCELO ESCOBAR CHAVARRIN	APROBADO POR JULIAN ZECHEM IZQUIERDO
---	---	--

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


VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Comercio #1000, Bogotá D.C.
 Línea gratuita: 011 2200 7000



	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-002-1	15/08/2009	12/05/2010	12/09/2010	2	12/09/2010	1 DE 3

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Life1095	Respirador Color Blanco

2. Identificación y empaque:

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



ADVERTENCIAS

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

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Paso 1

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

Paso 2

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

Paso 3

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

Paso 4

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

Paso 5

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





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

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

CARACTERISTICAS

- ✓ Elaborados de 100% Látex natural, sin polvo y/o ligeramente texturizados con polvo biodegradable atóxico USP.
- ✓ Resistentes a la elongación.
- ✓ Color natural.
- ✓ De forma anatómica, con do de agarre texturado y con superficie lisa, lisa y uniforme antidiáfora.
- ✓ Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las normas internacionales Vigentes ISO 11185, EN 455-5, EN 455-2 y ASTM D 3575-01.

INDICACIONES

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

VENTAJAS

- ✓ Fácil uso
- ✓ Hiposensitivo
- ✓ Ajuste exacto y suave
- ✓ Fuerte y durabla
- ✓ Libre de cloro desgranulante.

DIMENSIONES

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

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 # 100-100, Bogotá D.C.
 Línea de Atención al Ciudadano: 2000000000



DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95

N95 Adjustment Particulate Respirator

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

Características:

- VFE 99%**
Eficiencia de Filtración Viral
- BFE 99%**
Eficiencia de Filtración Bacteriana
- 5 Layers - More Protection**
5 Capas - Mayor protección

- Skin-Friendly**
Suave con la piel
- Comfort Fit**
Ajuste cómodo

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

Doble capa de Filtro Meltblown para mayor eficiencia.

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

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

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

Cloj nasal resiliante en aluminio ultraligero.

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

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

*El color del respirador puede variar de acuerdo a disponibilidad.

ADVERTENCIAS

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

- Para lograr una óptima protección, es necesario seguir las instrucciones de uso, precauciones y limitaciones contenidas en la etiqueta de aprobación.
- No use este respirador bajo ninguna de las siguientes condiciones:
 - En ambientes que tengan concentración de oxígeno menor a 19,5%.
 - Para protección contra aerosoles, neblinas o plomo, en cualquier concentración (consulta guía de selección respiratoria NIOSH).
 - Para protección contra gases, vapores orgánicos, o cualquier contaminante desproporcionado en concentraciones desproporcionadas.
 - Mientras se realizan operaciones de limpieza con chorros de arena abrasiva o para combatir incendios.
 - En espacios confinados privados de ventilación como tanques, silos, ductos, cámaras o electrosos.
 - Cuando las condiciones impidan el buen sellado del respirador:
 - Barbas, profundos o bigotes que estén en el área facial del usuario.
 - Anillos u otros dispositivos que interfieran con el respirador.
 - Deformaciones postizas o incómodas, deformidades faciales o cicatrices profundas que impidan un sellado adecuado del respirador.
- Salga inmediatamente del área contaminada si:
 - Se afloja la respiración.
 - Siente mareos o náusea.
 - Siente el calor, sudor o irritación debido a los contaminantes presentes en el área de trabajo.
 - Se daña el respirador.
- Cuando se selecciona y ajusta correctamente el respirador desatada, se produce una reducción en el ingreso del aire ocasionado por el sellado que evita el ingreso de contaminantes que pueden afectar la salud a corto o largo plazo del usuario desatada que no se puede lavar ni desinfectar.

APLICACIONES SUGERIDAS:

- Médicos únicamente en válvula (V) (N)
- Protección contra bacterias
- Tejido
- Construcción
- Lijado
- Minería
- Aserrado
- Alfarería
- Carpintería
- Pintado
- Trabajos especializados
- Otros trabajos que produzcan polvo donde no existe presencia de neblinas de aceite.

ENSAYOS APLICADOS

CUMPLIMIENTO DE NORMA MEETS STANDARDS	RESULTADO RESULT
422-184 (NIOSH) HPE (Qualific)	✓ Cumple
EN 149:2001 + A1:2009 FFP2	✓ Cumple
BFE (Bacterial Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple
VFE (Viral Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple

Código: FTP-255 Versión: 02 Pág 1/2

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 1 234 5678





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

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318938-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
6280 S. Redwood Rd.
Salt Lake City, UT 84123 U.S.A.
Test Procedure(s): Standard Test Protocol (STP) Number: STP0007 Rev 16
Deviation(s): None

Summary: The VFE test is performed to determine the filtration efficiency of test articles by comparing the viral control counts upstream of the test article to the counts downstream. A suspension of bacteriophage ΦX174 was aerosolized using a nebulizer and delivered to the test article at a constant flow rate and fixed air pressure. The challenge delivery was maintained at $1.1 - 3.3 \times 10^7$ plaque forming units (PFU) with a mean particle size (MPS) of $3.0 \mu\text{m} \pm 0.3 \mu\text{m}$. The aerosol droplets were drawn through a six-stage, viable particle, Andersen sampler for collection. The VFE test procedure was adapted from ASTM F2101.

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

Test Side: Side opposite label
Test Area: $\sim 40 \text{ cm}^2$
VFE Flow Rate: 28.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters: $85 \pm 5\%$ relative humidity (RH) and $21 \pm 5^\circ\text{C}$ for a minimum of 4 hours
Positive Control Average: 1.3×10^7 PFU
Negative Monitor Count: < 1 PFU
MPS: $2.8 \mu\text{m}$



Sarah Guzman electronically approved for
Study Director

James Luskin

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





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.





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

Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

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

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

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

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



Trang Truong electronically approved for
Study Director James Luskin

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

881-238-7500 | nelsonlabs.com | info@nelsonlabs.com

3/6

FR1004-001 Rev 20
Page 1 of 2



Ministerio de Salud y Protección Social



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

Prosperidad
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

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

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

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

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

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

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

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

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.




ELKIN HERNÁN OJALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

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

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

Página 1 de 1



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



ESPECIFICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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




Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles.



TG MEDICAL SDN. BHD

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

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

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

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 # 100-100, Bogotá, D.C.
Línea de Atención al Ciudadano: 200010000

www.jersalud.com



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



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

INSTRUCCIONES DE USO

GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO

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

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

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

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

DECLARACION DE EMPAQUE

GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO

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

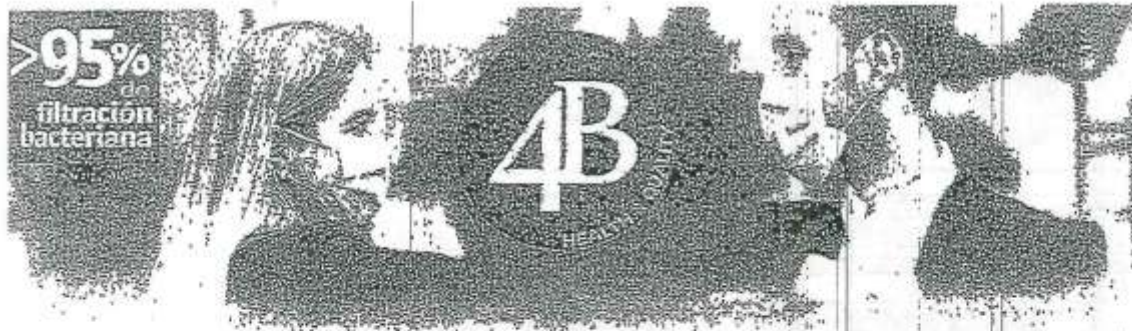
Caja de cartón:
Material utilizado para la caja de cartón : 275 / 275 / una estria
Dimensión de la caja dispensadora : 540mm x 450mm x 235mm
Tipo de Impresión : Impresión a 1 color

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

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

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





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales

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

Empaques

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

Dimensiones



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

Almacenamiento

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

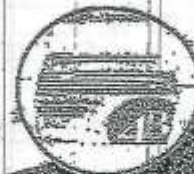
Uso

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

Características

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

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.


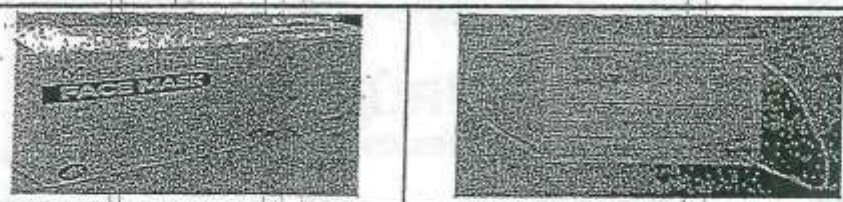


☎ +57 315 577 39 69

✉ informacion@jersalud.com

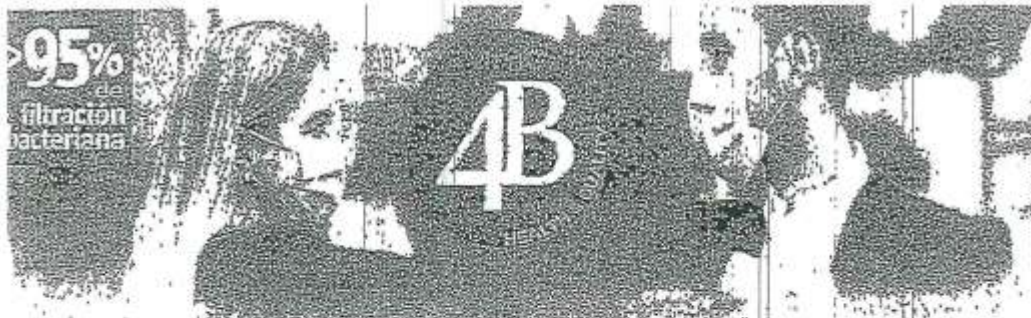
📍 Calle 110 No. 335, Ciudad Jardín
Bodega M-1, Metroparque
Barranquilla - Colombia



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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 200010000
VIGILADO

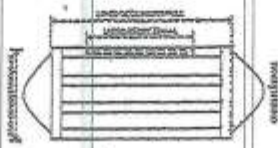





95% de filtración bacteriana


MASCARILLA QUIRÚRGICA


Termosellada de tres pliegues con elástico.


Materiales	Dimensiones	Uso
Capa Interior: Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM		Barrera de contacto con fluidos corporales, con el fin de prevenir infecciones.
Capa Central: Tela no tejida Meltblown 25 GSM	Largo: 17,5 ± 0,3 cm Ancho: 9,5 ± 0,3 cm	Usar una (1) sola vez.
Capa Externa: Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM	Almacenamiento	Desechable en sitios señalizados.
Elastico libre de latex	Consérvese en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 30° y 34°C; evitar contacto directo con la luz.	Características
Ajuste facial	5 años de vida útil.	Alta capacidad de filtración bacteriana.
Empaque		Excelente ventilación y respirabilidad.
Caja Master: 40 Unidades (Cajas Individuales)		Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.
Caja Individual: 50 Unids. (Tapebocas.)		Tela hiposérgica.
2.000 Tapebocas		

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.



 (57) 310 75 335

 direccion@jersalud.com

 Calle 10 15 335, Circunvalar
BOGOTÁ, MD-1, MZ Parque
Cinco de Mayo, Colombia



MEDCORE SOLUCIONES PARA LA SALUD		FICHA TÉCNICA	
GUANTE DE LATEX ESTÉRIL WELL			
Nombre comercial:	GUANTE QUIRÚRGICO ESTÉRIL	Composición:	N / A
Material:	LÁTEX NATURAL	Presentación:	CAJA X 50 PARES
Dimensiones:	N / A	Peso:	N / A
Marca:	WELL CARE	Referencias:	MD-GU1089; MD-GU1199; MD-GU1199-2; MD-GU1200; MD-PR3805



ESPECIFICACIONES

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


CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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



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



ESPECIFICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

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

RECOMENDACIONES

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





MONOGAFA DE SEGURIDAD VENTILACIÓN INDIRECTA



DESCRIPCIÓN

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

APLICACIONES

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


CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

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



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

3.2.1 Actas de entrega Regional Boyacá

		Cotización No. C-1-670				
SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS NIT 901.222.681-7 Calle 9 No. 14-68 Tel: 8748246 Néiva - Colombia		Para JERSALUD SAS BOYACA Nit 900.622.551-0 Fecha 2021-02-17				
Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	1,120.00	6,700.00	0 %	7,504,000.00
2	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO	200.00	3,800.00	0 %	760,000.00
3	PCL001	PAÑITOS DE ALGODON NO TEJIDO SATURADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA 2% 90*45 MM*100	5.00	9,500.00	0 %	47,500.00
4	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	2.00	56,000.00	0 %	112,000.00
5	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO S SIN GUANTE BIOLIFFE	45.00	2,016.81	19 %	108,000.18
6	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	130.00	2,100.85	19 %	325,001.50
7	DIZD20160515	GASA ESTERIL 4*4*5 UNIDAD CUREBAND	70.00	900.00	0 %	63,000.00
8	LE000434	FRASCO DE URINA DISPLAY X UNIDADES	15.00	250.00	0 %	3,750.00
9	ME-2014M-014270-R2	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO * 30GR ROPSHON	3.00	12,500.00	0 %	37,500.00
10	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	23.00	56,000.00	0 %	1,288,000.00
11	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	32.00	27,500.00	0 %	880,000.00
12	EQ-01922	CINTA METRICA ADULTO DE 2.00 MTS UND KRAMER	6.00	8,500.00	0 %	51,000.00
13	1002503	ESPECULO PIOTOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO)	30.00	8,151.27	19 %	291,000.34
14	2622	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	6.00	18,000.00	0 %	108,000.00
15	EQFUA	FUJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BIOLIFE	3.00	15,126.06	19 %	54,000.03
16	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	11.00	56,000.00	0 %	616,000.00
17	EQ-0998	QUIRUGER GALON X 3750	1.00	85,500.00	0 %	85,500.00
18	0MEDIS07	GUANTE ESTERIL No. 7 MEDISPO	1.00	2,500.00	0 %	2,500.00
19	DC551-0100	TAPABOCAS N95 NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD NIOSH TC84 A-8118	35.00	12,500.00	0 %	437,500.00
20	1541	BATA MANGA LARGA DE COLORES	200.00	7,800.00	0 %	1,560,000.00
21	CONGORROCOL	GORROS COLORES	70.00	2,100.00	0 %	147,000.00
Total Bruto						14,357,033.23
Subtotal						14,357,033.23
IVA 19%						124,218.82
Total a Pagar						14,481,252.05

Elaborado por: Sigo S.A.S Nit: 830.046.145-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



Jersalud		FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS						FIGA003	
								Versión: 01	
								feb-21	
								Página 1 de 1	
Tipo de Orden:		Compra	<input checked="" type="checkbox"/>		Fecha:		16/02/2021		
		Servicios	<input type="checkbox"/>		Consecutivo No.:		0296		
Otro:		<input type="checkbox"/>		Cual:					
Colización:	C-1-876								
Proveedor:	SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		NT	901.222.661-7		Teléfono	3213886507		
CONCEPTO						VALORES			
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCION ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA		
1	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	1120	\$ 6.700	\$ 7.504.000		
2	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATA PACIENTE ADULTO	200	\$ 3.800	\$ 760.000		
3	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	PAÑITOS DE ALGODON NO TEJIDO SATURADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA 2% 90*45 MM*100	5	\$ 9.500	\$ 47.500		
4	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	2	\$ 56.000	\$ 112.000		
5	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	SUPER KIT CITOLOGICO S SIN GUANTE BIOUFFE	45	\$ 2.017	\$ 90.756		
6	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOUFFE	130	\$ 2.101	\$ 273.111		
7	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	SASA ESTERIL 4"X5 UNIDAD CUREBAND	70	\$ 900	\$ 63.000		
8	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	FRASCO DE ORINA DISPLAY X UNIDADES	15	\$ 250	\$ 3.750		
9	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	LIDOCANA JALEA 2% TUBO * 50GR ROPSHON	3	\$ 12.500	\$ 37.500		
10	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	23	\$ 59.000	\$ 1.268.000		
11	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	32	\$ 27.500	\$ 880.000		
12	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	CINTA METRICA ADULTO DE 2.00 MTS UND KRAMER	6	\$ 8.500	\$ 51.000		
13	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	ESPEJULO FOTOSOPIO (DESECHABLE ADULTO)	30	\$ 8.151	\$ 244.536		
14	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	6	\$ 18.000	\$ 108.000		
15	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	FLUADOR PARA CITOLOGIA 8PRA Y 180 CM3 FCO X 180 ML BIO	3	\$ 15.126	\$ 45.378		
16	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE LATEX TALLA B TUFFGLOVE CAJA X100	11	\$ 59.000	\$ 649.000		
17	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	QUIRUGO GALON X 3750	1	\$ 85.500	\$ 85.500		
18	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE ESTERIL No. 7 MEDISPO	1	\$ 2.500	\$ 2.500		
19	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	TAPABOCAS NBS NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD ANCHO 70X11.4X14	35	\$ 12.500	\$ 437.500		
		ADMINISTRACION	UNIDAD	LONCHERA PARA INSTRUMENTAL 5.5 LBS	4	\$ 19.328	\$ 77.311		
20	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATA MANGA LARGA DE COLORES	200	\$ 7.800	\$ 1.560.000		
21	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GORROS COLORES	70	\$ 2.100	\$ 147.000		
Detalle por sucursal						Subtotal gravado	\$ 14.434.344		
						EXCENTO DE IVA	\$ -		
IVA						IVA 5%	\$ -		
						IVA 19%	\$ 138.966		
						TOTAL A PAGAR	\$ 14.573.252		
CONDICIONES GENERALES									
Tiempo de Entrega:	INMEDIATA <input checked="" type="checkbox"/>		TREINTA DIAS	<input 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. <input checked="" type="checkbox"/>		DOLARES	<input type="checkbox"/>	EUROS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	
TRM A UTILIZAR	_____								
GARANTIA	_____								
FIRMA DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA									
NOMBRE:	JULIETH ELIANA ARAQUE SOBA								
CARGO:	COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO								
DATOS DE QUIEN DILIGENCIA LA ORDEN DE COMPRA:									
ELABORO:	NASLY RIVERA	CARGO:	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	TELEFONO:	3204256257				
CLAUSULA DE CUMPLIMIENTO ORDENES DE COMPRA.									





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

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

FE8120

F.EXP: 28-12-2020

Según resolución Dian:

RESOLUCION ELECTRONICA 18764004962010 Desde: 30/09/2020 Hasta: 30/09/2021 Del No. 5091 Al No. 10000 Prefijo

Razón Social JERSALUD SAS

Nombre JERSALUD SAS

Dirección CL 135 17 A 58

Teléfono: - 3178866349 - 5618123

Referencia: REM200010825

Condición: 60

Bodega: SEDE VILLAVICENCIO

Forma Pago:

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Vencimiento: 26-02-2021

NIT

900622551-0

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Can.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	M6235810804	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4	GALON	LABORATORIOS OSA	9242	30/11/2022	10	0	18.675,00	186.750,00
***	Q1000114307	R.S INVIMA:2020M-009828-R2 CUM:30321-10 BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10	PQX10	MEDICALES	1020	30/10/2025	20	0	43.750,00	875.000,00
INS	Q1000110016	R.S INVIMA:NA CUM:0.0 BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL PQX10	PQX10	DISTRUMM	112020	27/11/2023	5	0	23.375,00	116.875,00
INS	Q1000110016	R.S INVIMA:2010013003 CUM: BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL PQX10	PQX10	DISTRUMM	12020	30/12/2023	10	0	23.375,00	233.750,00
***	Q0501304301	R.S INVIMA:2010013003 CUM: CIDEX OPA GALON X 3780 ML RF 341-20391 JYJ	GALON	J&J	03220048	30/01/2022	1	0	198.989,00	198.989,00
INS	Q0401006203	R.S INVIMA:20110M-0007441 CUM:NA CURA REDONDA LIFE CARE CJX100	CJX100	LIFE CARE	201912	31/12/2022	4	0	3.125,00	12.500,00
***	Q0114201501	R.S INVIMA:2015DM-0014015 CUM: FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	UNIDAD	BIOLIFE	00100520	31/05/2022	1	19	9.281,00	9.281,00
***	Q1000408202	R.S INVIMA:NA CUM:NA GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQ X 100	UNIDAD	LIFE CARE	XM20200712	31/12/2029	600	0	188,00	112.800,00
***	Q0108704709	R.S INVIMA:NA CUM:NA JERINGA 5ML AGUJA 21 G X 1 1/2 REF	UNIDAD	MEDISPO	05.05.08.2020	04/08/2025	100	0	156,00	15.600,00



Codigo: 423

Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

U.B
Francisco Pasa
PASA
 30/12/2020

ELABORADO POR: MONTAÑA FRANCO ANDRÉS	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE: Jessica Carbon
			C.C. O NIT.: 1120502833
			FECHA: 30/12/2020
			HORA: 5:50PM

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



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

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

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764004962010 Desde 30/09/2020 Hasta 30/09/2021 Del No. 5001 Al No.10000 Proftjo

Razón Social JERSALUD SAS **NIT** 900622551-0

Nombre JERSALUD SAS

Dirección CL 135 17 A 58

Teléfono: - 3178866349 - 5618123

Referencia: REM200010825

Condición: 60

Bodega: SEDE VILLAVICENCIO

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Forma Pago:

Vencimiento: 26-02-2021

CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0114701501	JEME0005 CJ X 100 EMB X 2400 R.S INVIMA:2009DM-0005136 CUM:0,0 KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPEJULO BOLSA X 90UND	UNIDAD	BIOLIFE	00190420	30/04/2025	150	19	1.226,00	184.200,00
---	Q1000806317	R.S INVIMA:2016DM-0000121-R1 CUM:NA SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA 200 X 90 AZUL REF 6001011215 PQ X 10 R.S INVIMA:NA CUM:NA	POX10	MEDICALES	0920	30/09/2025	20	0	32.250,00	645.000,00

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

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

Obs: -credito

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

SUBTOTAL	2.590.745
Descuento	0
Iva	36.761
TOTAL FACTURA	2.627.506
RateFte	0
RateIca	0

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

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

28/12/2020 12:53

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1



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

Tipo de Orden: Compra Servicio Otro

Fecha: 30/12/2020

Correlativo No.: 1030-200

CANTON: QUITANDIA

Proveedor: COMUNICACIONES NIT: 900664238 Teléfono: 602700-6007305

CONCEPTO					VALORES			
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCION ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO B/MVA	VALOR TOTAL B/MVA	
1	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 10 UNID	BATA DESCHABLE PARA PACIENTE	14	2372	29208	
2	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 10 UNID	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO	26	4379	275054	
3	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	CAJA X 100	CURA REDONDA LIFE CARE	4	3128	12512	
4	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	UNIDAD	RYE OTOLÓGICO COMPLETO CON ESPEJILDO	180	1728	311040	
5	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 100 UNID	GORRO PARA ENFERMERA TIPO ORUSA	600	188	112800	
6	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	CAJA X 100	JERINGA 1 ML AGUJA 21GX1 1/2	100	158	15800	
7	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 10	SABANAS DESCHABLE PARA CABEZA X 90	20	3250	65000	
8	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	GALDE	ALCOHA ANTISEPTICO 3000 ML	10	16670	166700	
9	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	FOO	FUMADOR DE CITOLOGIA SPRAY 10000	1	9371	9371	
10	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	GALÓN	OROS OPA GALON X 2000	1	108810	108810	
					Subtotal gravado		1	2.886.718
					ERGENTO DE IVA			
					IVA 5%			
					IVA 19%		1	26.761
					TOTAL A PAGAR		1	2.913.479

CONDICIONES GENERALES

Tiempo de Entrega: VEINTICUATRO TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Forma de Pago: CONTADO TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Moneda: PESOS COLOMBIANOS DOLARES EUROS OTRO

FORMA UTILIZAR: _____

GARANTIA: _____

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

DATOS DE QUIEN ELABORA LA ORDEN DE COMPRA:
 ELABORADO: JESSICA CAÑÓN CARGO: ASISTENTE TELEFONO: 301200040

LISTA DE CHECKEO MANTENIMIENTO DE CALIDAD

El proveedor se compromete que en todo momento con la fecha de entrega que se consigne en la presente orden de compra, cumplirá con las siguientes condiciones:

1	HOJA DE VIDA DEL EQUIPO	14	FICHA TÉCNICA ESPECIFICANDO VIDA ÚTIL
2	DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	15	FACTURA DE VENTA
3	ACTA DE ENTREGA O REMISIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR	16	CERTIFICADO DE FABRICACIÓN NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE
4	ROLIZA TODO RUBRO Y DAÑOS MATERIALES VIGENTE	17	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5	REGISTRO INYMA DEL EQUIPO	18	CERTIFICADO DE METROLOGÍA V/O CALIDAD ENTREGA POR EL FABRICANTE
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	19	CERTIFICADO DE GARANTÍA
7	REGISTRO INYMA DE LOS INGENIEROS	20	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	21	REGISTRO DE CAPACITACIÓN
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	22	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INSUMOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO V/O METROLOGÍA	23	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFÓNICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO	24	CERTIFICADO DE PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVO Y EXOROSION SPOOR FABRICANTE
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO		

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Pag. 1 de 1

NIT 900622551 Régimen Común

BOGOTÁ, 22 de Diciembre de 2020

JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
CL 135 17 A 58

COT200004073

Agente, Cotización al cliente 22/12/2020

Apreciado Cliente

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
1	Q100011001	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MA	PQX10	DISTRIJMM		2010013003	17	23.375	0,00	0	397.375
	5	SISA AZUL PQX10									
2	Q100011430	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO R	PQX10	MEDICALES	0.0	N/A	29	43.750	0,00	0	1.268.750
	7	BLANCO PQX10									
3	Q040100626	CURA REDONDA LIFE CARE C/JX100	C/JX100	LIFE CARE		2015DM-00	4	3.125	0,00	0	12.500
	3										
4	Q011470150	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	2016DM-00	150	1.228	0,00	19	219.198
	1	ESPECULO BOLSA X 90UND									
5	Q100040820	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUG	UNIDAD	LIFE CARE	N/A	N/A	800	188	0,00	0	112.800
	2	AZUL PQ X 100									
6	Q010870470	JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF	UNIDAD	MEDISPO	0.0	2009DM-00	100	156	0,00	0	15.600
	9	JEME0005 CJ X 100 EMB X 2400									
7	Q100080631	SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA	PQX10	MEDICALES	N/A	N/A	22	32.250	0,00	0	709.500
	7	X 90 AZUL REF 6001011215 PQ X 10									
8	Q011230631	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON	PQX50	FACE MASK		2017DM-00	10	11.500	0,00	0	115.000
	3	CAUCHO C/J X 80									
9	Q010980900	MASCARILLA FACIAL KN95	UNIDAD	NACIONAL		11-44-20100	200	2.700	0,00	0	540.000
	2										
10	M623581080	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML	GALON	LABORATORIO	30321-10	2020M-0098	11	18.675	0,00	0	205.425
	4	C/JX4									
11	Q011420150	FMADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	N/A	1	9.281	0,00	19	11.044
	1										
12	Q950350772	ALCOHOL GLICERINADO 1000ML FARBE	FCO	EUFAR	0.0	N/A	8	17.175	0,00	0	137.400
	0	65 GEL ANTIBACTERIAL									
13	Q060130430	CIDEX OPA GALON X 3780 ML RF	GALON	J&J	N/A	2011DM-00	1	198.989	0,00	0	198.989
	1	341.20391 JYJ									

VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN		Subtotal	3.906.820,00
Validez de la Oferta : 30 días		Descuento	0,00
		Iva 19%	36.761,00
		Total	3.943.581,00

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

Atentamente,

BAJUERO GARZON FRANCY NATHALY

CLINISUMINISTROS SAS

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

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboración: 22/12/20



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 20/12/2020

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





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

Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE8121
F.EXP: 28-12-2020

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764004862010 Desde 30/09/2020 Hasta 30/09/2021 Del No. 5001 Al No.10000 Prefijo
Razón Social JERSALUD SAS
Nombre JERSALUD SAS
Dirección CL 135 17 A 58
Teléfono: - 3178866349 - 5618123
Referencia: REM200010824
Condición: 60
Bodega: SEDE VILLAVICENCIO
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago:
Vencimiento: 26-02-2021
NIT 900622551-0
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0101107501	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON C.J.X 1000 R.S INVIMA:2018DM-0013032 CUM:0.0	PQX20	VITAL MEDIC	2018/11/14	14/11/2023	10	0	481,00	4.810,00
INS	M01060 5502	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25MG+0.5MG SOL INH 20ML BERODUAL R.S INVIMA:2015M-003240-R2 CUM:54889-01	FCO	BOEHRINGER	E0604A	01/08/2021	3	0	26.200,00	78.600,00
***	Q0110101501	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULTO REF: B504100 C.J.X100 R.S INVIMA:2016DM-0000409-R1 CUM:19975025	UNIDAD	BIO LIFE	00230420	30/04/2025	5	0	2.619,00	13.095,00
***	Q0111705512	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:NA	UNIDAD	SHERLEG	1011700820	30/07/2024	90	0	481,00	43.290,00
***	Q0111705512	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:NA	UNIDAD	SHERLEG	1211700920	30/08/2024	10	0	481,00	4.810,00

Jersalud

V.B
Karol Melo

30/12/2020.

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

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

Obs: -credito jessica 3113700040
Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA
Son: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS MCTE

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

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

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

28/12/2020 12:50

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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



	FORMATO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO		FIDAJ003 Versión: 01 00-03 Página 1 de 1
--	---------------------------------------	--	---

Fecha: 24/12/2020
 Tipo de Orden: Cargos:
 Servicios:
 Otro: Cód:
 Cotización: COT00004874
 Proveedor: CLINUMMÉTROS NT N°000022-8 Teléfono: 607803-6807025

ITEM	BUCARIBAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DOMICILIARIA	PAQUETE X 38 UNO	APLICADORES DE MADERA CON ALMACÉN X 1000	30	493	4930
2	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DOMICILIARIA	UNIDAD	BONDA HELIATON A 8 REF 1170 PG X 84	100	481	48100
4	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DOMICILIARIA	FOG	GRABADO DE APARATROPO + FEMTERO 4,35 MQ+MMO	2	2930	5860
5	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DOMICILIARIA	CAJA X 100 UNO	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT	8	2418	19344
						Subtotal gravado	\$ 144.788
						EXCENTO DE IVA	
						IVA 0%	
						IVA 19%	
						TOTAL A PAGAR	\$ 144.788

Tiempo de Entrega: INMEDIATA X TREINTA DIAS SESENTA DIAS CERO
 Forma de Pago: CONTADO TREINTA DIAS SESENTA DIAS CERO
 Moneda: PEGOS COLOMB. X DOLARES EUROS OTRO
 TIPO A UTILIZAR:
 GARANTIA:

[Handwritten Signature]


FIRMA Y DE QUIÉN AUTORIZA LA COMPRA:
 NOMBRE: EMMY LORRINA SUAREZ MACIAS
 CARGO: GERENTE GENERAL

DATOS DE QUIEN DEBERA LA ORDEN DE COMPRA:
 BLASCO: JESSICA CASÓN CARGO: ASIST ADMS TELEFONO: 30370000

LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGAR EN ENTREGA	
1	HOJA DE VIDA DEL EQUIPO
2	DECLARACION DE IMPORTACION
3	ACTA DE ENTREGA O FIRMAS POR PARTE DEL PROVEEDOR
4	HOJA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VIOLENTE
5	REGISTRO INVEN DEL EQUIPO
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO
7	REGISTRO INVEN DE LOS INGENIEROS
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECTACION
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGIA
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MODO MANEJO Y FÍSICO
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MODO MANEJO Y FÍSICO
13	FACTURA DE VENTA
14	CERTIFICADO DE FABRICACION NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACION DEL FABRICANTE
15	CERTIFICADO DE CALIBRACION POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
16	CERTIFICADO DE METROLOGIA Y/O CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE
17	CERTIFICADO DE GARANTIA
18	CRONOGRAMA DE CAPACITACION CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO
19	REGISTRO DE CAPACITACION
20	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INSUMOS, ACCESORIOS Y REUESTOS POR 10 AÑOS
21	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFONICO Y PRESENCIAL EN CASO DE EMERGENCIAS
22	CERTIFICADO DE PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION SEGUN FABRICANTE

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 20/12/2020

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



Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Pag. 1 de 1

NIT 900622551 Regimen Comun

BOGOTÁ, 22 de Diciembre de 2020

JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
CL 135 17 A 58

COT200004074

Asunto: Cotización al cliente 22/12/2020

Apreciado Cliente

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
1	Q010110750	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON PQX20		VITAL MEDIC	0.0	2015DM-00	10	491	0,00	0	4.910
	1	X 1000									
2	Q010740280	GUANTES EXAMEN TALLA M REF	CJX100	PRECISION	0.0	2010DM-00	30	42.000	0,00	0	1.260.000
	3	450102064 CJ X 100									
3	Q010740660	GUANTES EXAMEN TALLA S REF	CJX100	PROTEX	20045517	2012DM-00	10	42.000	0,00	0	420.000
	7	00EXA191 CJ X 100									
4	Q011290631	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON	PQX50	FACE MASK		2017DM-00	30	11.250	0,00	0	337.500
	3	CAUCHO CJ X 50									
5	Q050350772	ALCOHOL GLICERINADO 500 ML FARBENUNIDAD		EUFAR	N/A	N/A	9	12.675	0,00	0	114.075
	1	85 GEL ANTIBACTERIAL									
6	Q011170551	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X	UNIDAD	SHERLEG	N/A	2016DM-00	100	481	0,00	0	48.100
	2	50									
7	M01060	BROMURO DE IPRATROPIID+FENOTERO	FCO	BOEHRINGER	54889-01	2015M-0032	3	26.200	0,00	0	78.600
	5502	0.25MG+0.5MG SOL INH 20ML BERODUA									
		(regulado)									
8	Q011010150	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT UNIDAD		BIOLIFE	19675025	2016DM-00	5	2.619	0,00	0	13.095
	1	REF: B504100 CJX100									

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

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

Alientamiento,

MONTAÑA FRANCO ANDRÉS VIVIANA

CLINISUMINISTROS SAS

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

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboración: 22/12/20



3.3.2 Factura Regional Casanare

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, Valencia 2100170001

www.jersalud.com



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



3 ENTREGA OPORTUNA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

4.1 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Boyacá

4.1.1 Entrega elementos de protección personal sede Tunja

AREA ADMINISTRATIVA

ELEMENTOS SUMINISTRADOS : BATA DESECHABLE – TAPABOCAS CONVENCIONAL

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GD)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos <u>FLOR SIMONES NASH LOPEZ</u>				Cédula <u>4040157804</u>				Unidad <u>Administración</u>					
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 236 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 1852 de 1964, Dec. 656 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cela	Mascarilla quirúrgica	Cinta adhesiva	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con VLV	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Protector			
17 02 21				X									NASH LOPEZ FB
18 02 21				X									NASH LOPEZ FB
19 02 21				X									NASH LOPEZ FB
20 02 21				X									NASH LOPEZ FB
21 02 21				X									NASH LOPEZ FB
22 02 21				X									NASH LOPEZ FB
23 02 21				X									NASH LOPEZ FB
24 02 21				X									NASH LOPEZ FB
25 02 21				X									NASH LOPEZ FB
26 02 21				X									NASH LOPEZ FB
27 02 21				X									NASH LOPEZ FB
28 02 21				X									NASH LOPEZ FB
29 02 21				X									NASH LOPEZ FB
30 02 21				X									NASH LOPEZ FB
01 03 21				X									NASH LOPEZ FB
02 03 21				X									NASH LOPEZ FB
03 03 21				X									NASH LOPEZ FB
04 03 21				X									NASH LOPEZ FB
05 03 21				X									NASH LOPEZ FB
06 03 21				X									NASH LOPEZ FB
07 03 21				X									NASH LOPEZ FB
08 03 21				X									NASH LOPEZ FB
09 03 21				X									NASH LOPEZ FB
10 03 21				X									NASH LOPEZ FB
11 03 21				X									NASH LOPEZ FB
12 03 21				X									NASH LOPEZ FB
13 03 21				X									NASH LOPEZ FB
14 03 21				X									NASH LOPEZ FB
15 03 21				X									NASH LOPEZ FB
16 03 21				X									NASH LOPEZ FB
17 03 21				X									NASH LOPEZ FB
18 03 21				X									NASH LOPEZ FB
19 03 21				X									NASH LOPEZ FB
20 03 21				X									NASH LOPEZ FB
21 03 21				X									NASH LOPEZ FB
22 03 21				X									NASH LOPEZ FB
23 03 21				X									NASH LOPEZ FB
24 03 21				X									NASH LOPEZ FB
25 03 21				X									NASH LOPEZ FB
26 03 21				X									NASH LOPEZ FB
27 03 21				X									NASH LOPEZ FB
28 03 21				X									NASH LOPEZ FB
29 03 21				X									NASH LOPEZ FB
30 03 21				X									NASH LOPEZ FB
31 03 21				X									NASH LOPEZ FB
01 04 21				X									NASH LOPEZ FB
02 04 21				X									NASH LOPEZ FB
03 04 21				X									NASH LOPEZ FB
04 04 21				X									NASH LOPEZ FB
05 04 21				X									NASH LOPEZ FB
06 04 21				X									NASH LOPEZ FB
07 04 21				X									NASH LOPEZ FB
08 04 21				X									NASH LOPEZ FB
09 04 21				X									NASH LOPEZ FB
10 04 21				X									NASH LOPEZ FB
11 04 21				X									NASH LOPEZ FB
12 04 21				X									NASH LOPEZ FB
13 04 21				X									NASH LOPEZ FB
14 04 21				X									NASH LOPEZ FB
15 04 21				X									NASH LOPEZ FB
16 04 21				X									NASH LOPEZ FB
17 04 21				X									NASH LOPEZ FB
18 04 21				X									NASH LOPEZ FB
19 04 21				X									NASH LOPEZ FB
20 04 21				X									NASH LOPEZ FB
21 04 21				X									NASH LOPEZ FB
22 04 21				X									NASH LOPEZ FB
23 04 21				X									NASH LOPEZ FB
24 04 21				X									NASH LOPEZ FB
25 04 21				X									NASH LOPEZ FB
26 04 21				X									NASH LOPEZ FB
27 04 21				X									NASH LOPEZ FB
28 04 21				X									NASH LOPEZ FB
29 04 21				X									NASH LOPEZ FB
30 04 21				X									NASH LOPEZ FB
01 05 21				X									NASH LOPEZ FB
02 05 21				X									NASH LOPEZ FB
03 05 21				X									NASH LOPEZ FB
04 05 21				X									NASH LOPEZ FB
05 05 21				X									NASH LOPEZ FB
06 05 21				X									NASH LOPEZ FB
07 05 21				X									NASH LOPEZ FB
08 05 21				X									NASH LOPEZ FB
09 05 21				X									NASH LOPEZ FB
10 05 21				X									NASH LOPEZ FB
11 05 21				X									NASH LOPEZ FB
12 05 21				X									NASH LOPEZ FB
13 05 21				X									NASH LOPEZ FB
14 05 21				X									NASH LOPEZ FB
15 05 21				X									NASH LOPEZ FB
16 05 21				X									NASH LOPEZ FB
17 05 21				X									NASH LOPEZ FB
18 05 21				X									NASH LOPEZ FB
19 05 21				X									NASH LOPEZ FB
20 05 21				X									NASH LOPEZ FB
21 05 21				X									NASH LOPEZ FB
22 05 21				X									NASH LOPEZ FB
23 05 21				X									NASH LOPEZ FB
24 05 21				X									NASH LOPEZ FB
25 05 21				X									NASH LOPEZ FB
26 05 21				X									NASH LOPEZ FB
27 05 21				X									NASH LOPEZ FB
28 05 21				X									NASH LOPEZ FB
29 05 21				X									NASH LOPEZ FB
30 05 21				X									NASH LOPEZ FB
31 05 21				X									NASH LOPEZ FB
01 06 21				X									NASH LOPEZ FB
02 06 21				X									NASH LOPEZ FB
03 06 21				X									NASH LOPEZ FB
04 06 21				X									NASH LOPEZ FB
05 06 21				X									NASH LOPEZ FB
06 06 21				X									NASH LOPEZ FB
07 06 21				X									NASH LOPEZ FB
08 06 21				X									NASH LOPEZ FB
09 06 21				X									NASH LOPEZ FB
10 06 21				X									NASH LOPEZ FB
11 06 21				X									NASH LOPEZ FB
12 06 21				X									NASH LOPEZ FB
13 06 21				X									NASH LOPEZ FB
14 06 21				X									NASH LOPEZ FB
15 06 21				X									NASH LOPEZ FB
16 06 21				X									NASH LOPEZ FB
17 06 21				X									

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Díaz Lozano Bonny</u>	Cédula <u>35366951</u>	Unidad <u>dirección adm y FHH</u>
---	---------------------------	--------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1979 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Alargado de seguridad	Cable de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Quempe de ojos	Quempe de nariz	Quempe de oídos	Bata desechable	Botas desechables	Polvones			
12 08 21				X										
13 08 21				X										
15 08 21				X										
16 08 21				X										
17 08 21				X										
18 08 21				X										
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														

Yo, Díaz Lozano Bonny Identificado (a) con CC: 35366951 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Parada Acuña Fabio Andrés</u>	Cédula <u>1036930698</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1979 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Alargado de seguridad	Cable de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Quempe de ojos	Quempe de nariz	Quempe de oídos	Bata desechable	Botas desechables	Polvones			
12 08 21				X										
13 08 21				X										
15 08 21				X										
16 08 21				X										
17 08 21				X										
18 08 21				X										
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														

Yo, Parada Acuña Fabio Andrés Identificado (a) con CC: 1036930698 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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>Nyala Barón Luz Amparo</u>	Cédula <u>40027096</u>	Unidad <u>Jersalud-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. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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
	Café	Monogato de seguridad	Casco protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Bata desechable	Botines	Protector		
12 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Teleconsulta	
13 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	Presencial y Telecon		
15 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	Telecon		
16 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	Telecon		
19 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	telecon		
18 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	Presencial		
00 00 00													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>MOSICA VELOZOLA IRENE MARINA</u>	Cédula <u>40026857</u>	Unidad <u>Consultas Externa Asistencial</u>
--	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Café	Monogato de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Bata desechable	Botines	Protector		
12 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Teleconsulta	
15 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Teleconsulta	
17 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Prioritaria	
18 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Presencial	
00 00 00													

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



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos <i>Yaritza Patricia Jimenez</i>				Cédula <i>4031131</i>				Unidad <i>C. Externas</i>							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2-4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
			Cable	Maneja en seguridad	Cuarta elasticidad	Agonías respiratorias	Trabajos pesados	Trabajos con vibración	Cuanto de ruido	Cuanto de luz	Cuanto de calor	Cuanto de humedad	Botas		
<i>13 02 2021</i>															
<i>14 02 2021</i>															
<i>15 02 2021</i>															
<i>16 02 2021</i>															
<i>17 02 2021</i>															
<i>18 02 2021</i>															
<i>19 02 2021</i>															
<i>20 02 2021</i>															
<i>21 02 2021</i>															
<i>22 02 2021</i>															
<i>23 02 2021</i>															
<i>24 02 2021</i>															
<i>25 02 2021</i>															
<i>26 02 2021</i>															
<i>27 02 2021</i>															
<i>28 02 2021</i>															
<i>29 02 2021</i>															
<i>30 02 2021</i>															
<i>31 02 2021</i>															
Yo, <i>Patricia Jimenez</i> identificada (a) con CC: <i>4031131</i> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos <i>Stela Ana Jimenez</i>				Cédula <i>40347002</i>				Unidad <i>60175</i>							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2-4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
			Cable	Maneja en seguridad	Cuarta elasticidad	Agonías respiratorias	Trabajos pesados	Trabajos con vibración	Cuanto de ruido	Cuanto de luz	Cuanto de calor	Cuanto de humedad	Botas		
<i>13 02 21</i>															
<i>14 02 21</i>															
<i>15 02 21</i>															
<i>16 02 21</i>															
<i>17 02 21</i>															
<i>18 02 21</i>															
<i>19 02 21</i>															
<i>20 02 21</i>															
<i>21 02 21</i>															
<i>22 02 21</i>															
<i>23 02 21</i>															
<i>24 02 21</i>															
<i>25 02 21</i>															
<i>26 02 21</i>															
<i>27 02 21</i>															
<i>28 02 21</i>															
<i>29 02 21</i>															
<i>30 02 21</i>															
<i>31 02 21</i>															
Yo, <i>Stela Ana Jimenez</i> identificada (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
 Calle Caracas, No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 201 2000000
 www.supersalud.gov.co

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ros Lopez Gilma J</u>	Cédula <u>33367067</u>	Unidad <u>CGXT</u>
---	---------------------------	-----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Microglobo de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con filtro	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de neopreno	Bata desechable	Polainas			
12 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	LD	Trabaja N95	<i>[Signature]</i>
15 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	LD		<i>[Signature]</i>
16 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	LD		<i>[Signature]</i>
17 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	LD		<i>[Signature]</i>
18 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	LD		<i>[Signature]</i>
19 02 21													
20 02 21													
21 02 21													
22 02 21													
23 02 21													
24 02 21													

Yo, Gilma J Ros Lopez identificado (a) con CC: 33367067, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Florez Alvarez Gloria F</u>	Cédula <u>1099616551</u>	Unidad <u>CGXT</u>
---	-----------------------------	-----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Microglobo de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con filtro	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de neopreno	Bata desechable	Polainas			
12 02 21	X	-	X	X	X	X	-	-	X	-		Recibo N95 (Gloria)	<i>[Signature]</i>
13 02 21	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-			<i>[Signature]</i>
15 02 21	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-			<i>[Signature]</i>
16 02 21	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-			<i>[Signature]</i>
17 02 21	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-			<i>[Signature]</i>
18 02 21	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-			<i>[Signature]</i>
19 02 21													
20 02 21													
21 02 21													
22 02 21													
23 02 21													
24 02 21													

Yo, Gloria F. Alvarez Florez identificado (a) con CC: 1099616551, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GD)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad							
C. F. R. C. C. O. S. I. L. A. R. V.				7.472.870.1				Y. L. J. O.							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Maneja de seguridad	Cables desenchufados	Tapabocas desechables	Trabajos MBH con alto por riesgo	Quemaduras de Mano	Quemaduras de cuerpo	Quemaduras de rostro	Ropa desechable	Polvos					
22 02 21		X													
23 02 21		X													
24 02 21		X													
25 02 21		X													
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
Yo, <u>Juan Bosco Lopez</u> identificado (a) con CC: <u>479888</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GD)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad							
Francisca HERNANDEZ JUAN BOSCO				1420865548				C. G. T. T. J. J.							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Maneja de seguridad	Cables desenchufados	Tapabocas desechables	Trabajos MBH con alto por riesgo	Quemaduras de Mano	Quemaduras de cuerpo	Quemaduras de rostro	Ropa desechable	Polvos					
12 12 21	X			X					X						
13 12 21	X			X					X						
14 12 21	X			X					V						
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
00 00 00															
Yo, <u>Juan Bosco Lopez</u> identificado (a) con CC: <u>479888</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 200 0000



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

Apellidos y Nombres Completos Andrés JIMENEZ FERRAZ	Cedula 1001637533	Unidad TONGA
---	-----------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 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
	Ceife	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tuercas NMS con sarta	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pañales			
13 02 21	X			X									
16 02 21	X			X									
19 02 21	X			X	X							X	
20 02 21													
21 02 21													
22 02 21													
23 02 21													
24 02 21													
25 02 21													
26 02 21													
27 02 21													
28 02 21													
29 02 21													
30 02 21													

Yo, Andrés Jimenez Ferraz identificado (a) con CC: 1001637533, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Gustavo BARRERA G	Cedula 6765020	Unidad PEDIATRIA
---	--------------------------	----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Ceife	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tuercas NMS con sarta	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pañales			
16 02 21	X			X	X				X				
17 02 21													
18 02 21													
19 02 21													
20 02 21													
21 02 21													
22 02 21													
23 02 21													
24 02 21													
25 02 21													
26 02 21													
27 02 21													
28 02 21													
29 02 21													
30 02 21													

Yo, Gustavo A. Barrera G identificado (a) con CC: 6765020, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Teléfono: (57) 201 2000000



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad
Carla Constanza Ruiz Prado			7073385541	Consulta Externa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 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		
	Cofre	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Bata desechable			Protector	
12 02 21				X			X				X				Carla Ruiz
15 02 21				X			X				X				Carla Ruiz
16 02 21				X			X				X				Carla Ruiz
01 03 21															
02 03 21															
03 03 21															
04 03 21															
05 03 21															
06 03 21															
07 03 21															
08 03 21															
09 03 21															
10 03 21															

Yo, Carla Constanza Ruiz Prado Identificado (a) con CC: 7073385541, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad
John Jacobo			7188191	CEX 90

Conforme a la 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 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		
	Cofre	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Bata desechable			Protector	
12 02 21				X											
15 02 21				X											
01 03 21															
02 03 21															
03 03 21															
04 03 21															
05 03 21															
06 03 21															
07 03 21															
08 03 21															
09 03 21															
10 03 21															

Yo, John Jacobo Identificado (a) con CC: 7188191, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 2019700000



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos			Cédula		Unidad								
Pedraza Vargas Maria Juera			10017103		Tunga-Neosulha Externa Neosulha								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Botas de seguridad	Cable de seguridad	Tornavoz identificativo	Tornavoz con silbato	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de algodón	Guante de neopreno	Bata desechable	Polvo		
12 02 2021	Y	-	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	
15 02 2021	Y	-	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	
17 02 2021	Y	-	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
Yo, <u>Maria Juera Pedraza Vargas</u> identificado (a) con CC: <u>10017103</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos			Cédula		Unidad								
Diego Alejandro Rojas Herrera			1019069117		Tunga								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Botas de seguridad	Cable de seguridad	Tornavoz identificativo	Tornavoz con silbato	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de algodón	Guante de neopreno	Bata desechable	Polvo		
12 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	
15 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	
16 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	
17 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
Yo, <u>Diego Alejandro Rojas Herrera</u> identificado (a) con CC: <u>1019069117</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Uacca Sanchez Anderson David</u>	Cédula <u>1054658729</u>	Unidad <u>C. Externa 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 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monopala de seguridad	Cintas desechable	Tapabocas desechables	Tanquetas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
13 02 21				X					X			Anderson Uacca
15 02 21				X								Anderson Uacca
16 02 21				X								Anderson Uacca
17 02 21				X								Anderson Uacca
18 02 21				X								Anderson Uacca
20 02 21												
21 02 21												
22 02 21												
23 02 21												
24 02 21												
25 02 21												
26 02 21												
27 02 21												
28 02 21												

Yo, Anderson David Uacca Sanchez identificado (a) con CC: 1054658729, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Mora Uzcátegui Adonis Roberto</u>	Cédula <u>22493632</u>	Unidad <u>C. Externa</u>
---	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monopala de seguridad	Cintas desechable	Tapabocas desechables	Tanquetas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 02 21				X								
23 02 21				X								
25 02 21				X					X			
26 02 21				X								
27 02 21				X					X			
28 02 21				X								
29 02 21												
30 02 21												
01 03 21												
02 03 21												
03 03 21												
04 03 21												
05 03 21												

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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos <i>Jarez Ruiz Daniela</i>				Cédula <i>1002340136</i>				Unidad <i>Administrativa CE</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 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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			
	Cota	Monopie de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NH con válvula	Guarda de látex	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable			Polaina		
12 02 21				X									<i>Daniela Jarez Ruiz</i>		
15 02 21				X									<i>Daniela Jarez Ruiz</i>		
16 02 21				X									<i>Daniela Jarez Ruiz</i>		
17 02 21				X									<i>Daniela Jarez Ruiz</i>		
18 02 21				X									<i>Daniela Jarez Ruiz</i>		
01 03 21															
02 03 21															
03 03 21															
04 03 21															
05 03 21															
06 03 21															
07 03 21															
08 03 21															
09 03 21															
10 03 21															
Yo, <i>Daniela Jarez Ruiz</i> identificado (a) con CC: <i>1002340136</i> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos <i>Rodriguez Boyana Maria Cecilia</i>				Cédula <i>1.049.625.040</i>				Unidad <i>Consulta Externa</i>							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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			
	Cota	Monopie de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NH con válvula	Guarda de látex	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable			Polaina		
12 02 2021				X						X			<i>Yana Rodriguez</i>		
13 02 2021				X						X			<i>Yana Rodriguez</i>		
15 02 2021				X						X			<i>Yana Rodriguez</i>		
16 02 2021				X						X			<i>Yana Rodriguez</i>		
17 02 2021				X						X			<i>Yana Rodriguez</i>		
18 02 2021				X						X			<i>Yana Rodriguez</i>		
01 03 21															
02 03 21															
03 03 21															
04 03 21															
05 03 21															
06 03 21															
07 03 21															
08 03 21															
09 03 21															
10 03 21															
Yo, <i>Maria Cecilia Rodriguez Boyana</i> identificado (a) con CC: <i>1.049.625.040</i> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. 201501-1000
 Teléfono: (57) 201 200 0000

VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)003										
			Versión: 3										
			ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>Gossan David Gonzalez</u>		Cedula <u>1049638771</u>	Unidad <u>Tarifa</u>										
<p>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:</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Capa	Mascarilla de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Troncoso con MS con elvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de papel	Bata desechable			Polines
11 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<u>Gossan Goss</u>
12 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<u>Gossan Goss</u>
13 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<u>Gossan Goss</u>
14 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<u>Gossan Goss</u>
15 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<u>Gossan Goss</u>
16 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<u>Gossan Goss</u>
17 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<u>Gossan Goss</u>
18 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<u>Gossan Goss</u>
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
Yo, <u>Gossan David Gonzalez</u> (identificado (a) con CC: <u>1049638771</u>), Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)003										
			Versión: 3										
			ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>Ylois Fabiela Ylois Fabiela</u>		Cedula <u>40038562</u>	Unidad <u>consulta externa</u>										
<p>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:</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Capa	Mascarilla de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Troncoso con MS con elvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de papel	Bata desechable			Polines
12 02 2021	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X		<u>Ylois Fabiela</u>
13 02 21	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X		<u>Ylois Fabiela</u>
16 02 21	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X		<u>Ylois Fabiela</u>
17 02 21	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X		<u>Ylois Fabiela</u>
18 02 21	X	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X		<u>Ylois Fabiela</u>
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
Yo, <u>Ylois Fabiela Ylois Fabiela</u> (identificado (a) con CC: <u>40038562</u>), Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GD)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1					
Apellidos y Nombres Completos <u>Chacón Rodríguez</u>				Cédula <u>1049642865</u>				Unidad <u>Operación - SIAL</u>									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>																	
Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma			
		Cable	Maneja de seguridad	Cable de conexión	Tapabocas protección	Tapabocas desodorizante	Tapabocas N95 con válvula	Cuarenta de vidrio	Cuarenta de alfiler	Cuarenta de refillo	Cuarenta de nylon	Bata desechable			Pañales		
12	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
15	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
16	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
17	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
18	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
19	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
20	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
21	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
22	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
23	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
24	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
25	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
26	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
27	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
28	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
29	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
30	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
31	02	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
01	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
02	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
03	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
04	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
05	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
06	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
07	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
08	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
09	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
10	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
11	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
12	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
13	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
14	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
15	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
16	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
17	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
18	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
19	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
20	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
21	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
22	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
23	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
24	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
25	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
26	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
27	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
28	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
29	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
30	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
31	03	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
01	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
02	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
03	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
04	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
05	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
06	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
07	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
08	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
09	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
10	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
11	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
12	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
13	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
14	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
15	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
16	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
17	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
18	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
19	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
20	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
21	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
22	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
23	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
24	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
25	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
26	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
27	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
28	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
29	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
30	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
31	04	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
01	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
02	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
03	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
04	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
05	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
06	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
07	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
08	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
09	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
10	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
11	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
12	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
13	05	21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	Chacón R.
14	05	21	-</														

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)003
		Versión: 3
		ago-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
OSCAR MORALES YUAN DAVID	40003001	CONSULTA EXTERNA ASESIAO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Manejador de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polera			
12 02 2021	X			X		Y							
15 02 2021	X			X		Y							
16 02 2021	X			X		Y							
17 02 2021	X			X		Y							
18 02 2021	X			X		Y							
03 03 21													
04 03 21													
05 03 21													
06 03 21													
07 03 21													
08 03 21													
09 03 21													
10 03 21													
11 03 21													
12 03 21													

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

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)003
		Versión: 3
		ago-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Barbara Claudia	40045789	CS-2

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Manejador de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polera			
10 02 21	X			X									
18 02 21	X			X	Y								
16 02 21	X			X									
17 02 21	X			X									
18 02 21	X			X									
03 03 21													
04 03 21													
05 03 21													
06 03 21													
07 03 21													
08 03 21													
09 03 21													
10 03 21													
11 03 21													
12 03 21													

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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)003												
			Versión: 3												
			ago-19												
Apellidos y Nombres Completos: <u>Andrés Abello</u>			Cédula: <u>72222024</u>	Unidad:											
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 582 de 1964, Dec. 656 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Monopala de seguridad	Cable de conexión	Trabajos elevados	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura			Trabajos en altura	
12-02-21	X														
13-02-21	X														
15-02-21	X														
16-02-21	X														
17-02-21	X														
18-02-21	X														
20-02-21															
21-02-21															
22-02-21															
23-02-21															
24-02-21															
25-02-21															
26-02-21															
27-02-21															
28-02-21															
29-02-21															
30-02-21															

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)003												
			Versión: 3												
			ago-19												
Apellidos y Nombres Completos: <u>Gustavo Alfonso Moreno Abello</u>			Cédula: <u>79373285</u>	Unidad: <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 1964, Dec. 582 de 1964, Dec. 656 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Monopala de seguridad	Cable de conexión	Trabajos elevados	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura	Trabajos en altura				
16-02-2021	X			X											
18-02-2021	X			X											
20-02-21															
21-02-21															
22-02-21															
23-02-21															
24-02-21															
25-02-21															
26-02-21															
27-02-21															
28-02-21															
29-02-21															
30-02-21															

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Comercio No. 100-100 Tunja, Boyacá
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
Diana Almon	40039609	C. Exhuma

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 680 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, 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	Tenazas desinfective	Tenazas NIS con vibrata	Cuarenta de aire	Cuarenta de vidrio	Cuarenta de nylon	Cuarenta de papel	Bata desechable	Pañales		
12 02 21	X	X		X	X				X			Proceder	Diana
13 02 21	X			X					X			Telecomunic	Diana
15 02 21	X			X					X			Telecomunic	Diana
16 02 21	X	X		X	X				X			Proceder	Diana
17 02 21	X			X	X				X			Proceder	Diana
18 02 21	X			X					X			Telecomunic	Diana
20 02 21													
21 02 21													
22 02 21													
23 02 21													
24 02 21													
25 02 21													

Yo, Diana Almon Identificado (a) con CC: 40039609, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
Luis Emilio Jimenez	7130162	C. CTA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 680 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, 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	Tenazas desinfective	Tenazas NIS con vibrata	Cuarenta de aire	Cuarenta de vidrio	Cuarenta de nylon	Cuarenta de papel	Bata desechable	Pañales		
12 02 21	X			X					X				Luis
13 02 21	X			X					X				Luis
15 02 21	X			X					X				Luis
16 02 21	X			X					X				Luis
17 02 21	X			X					X				Luis
18 02 21	X			X					X				Luis
20 02 21													
21 02 21													
22 02 21													
23 02 21													
24 02 21													
25 02 21													

Yo, Luis Emilio Jimenez Identificado (a) con CC: 7130162, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)0033
		Versión: 3
		ago-19

Apellidos y Nombres Completos <u>Daly Alejandra Cuellar Parada</u>	Cedula <u>1001904541</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. 952 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. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.8.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Copa	Maniquete impregnado	Casco de seguridad	Tijeras de corte	Trípode	Trípode con nivel	Quemador de alfileres	Quemador de alfileres	Quemador de alfileres	Quemador de alfileres	Quemador de alfileres			Quemador de alfileres
12 Feb 2021				Si										<i>[Signature]</i>
15 Feb 2021				Si										<i>[Signature]</i>
16 Feb 2021				Si										<i>[Signature]</i>
17 Feb 2021				Si										<i>[Signature]</i>
18 Feb 2021				Si										<i>[Signature]</i>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Daly Alejandra Cuellar Parada identificado (a) con CC: 1001904541, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)0033
		Versión: 3
		ago-19

Apellidos y Nombres Completos <u>Arcos Gaito Urtecho Serna</u>	Cedula <u>1001618184</u>	Unidad <u>Oficina 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. 952 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. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.8.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Copa	Maniquete impregnado	Casco de seguridad	Tijeras de corte	Trípode	Trípode con nivel	Quemador de alfileres	Quemador de alfileres	Quemador de alfileres	Quemador de alfileres	Quemador de alfileres			Quemador de alfileres
12 ago 2021				1										<i>[Signature]</i>
15 ago 2021				1										<i>[Signature]</i>
16 ago 2021				1										<i>[Signature]</i>
17 ago 2021				1										<i>[Signature]</i>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Arcos Gaito Urtecho Serna identificado (a) con CC: 1001618184, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 110001



ORAL INTERGRAL – INTEGRACION TERCEROS

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
			Apellidos y Nombres Completos <u>David Julian Jimenez</u>	Cédula <u>3182315</u>	Unidad <u>odontologia</u>								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Microgrip en seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Barra desechable	Polvos			
11 02 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	-	Zapatos lisos.	<i>[Firma]</i>
12 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	-	Bata de Tela.	<i>[Firma]</i>
13 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
15 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
16 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
17 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
18 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
Yo, <u>David Julian Jimenez</u> identificado (a) con CC: <u>3182315</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
			Apellidos y Nombres Completos <u>Jimenez Arambona Leydy Julieth</u>	Cédula <u>1049619580</u>	Unidad <u>odontologia</u>								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Microgrip en seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Barra desechable	Polvos			
11 02 2021	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-	Zapatos lisos.	<i>[Firma]</i>
12 02 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-	Bata de Tela.	<i>[Firma]</i>
13 02 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
15 02 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
16 02 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
17 02 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
18 02 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	-		<i>[Firma]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
Yo, <u>Leydy Julieth Jimenez</u> identificado (a) con CC: <u>1049619580</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)0033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Figueroa Cuadrado Sandra Milena</u>	<u>38265904</u>	<u>Odontología</u>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Pañales			
15 09 24	X	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Zapatos lisos Bata de Tela.	Sandra Milena FIGUEROA ODONTÓLOGA F.U.S.M. REC-1412
17 02 21	X	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sandra Milena Figueroa identificado (a) con CC: 38265904, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)0033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Yineth Andrea Fagua Antenor</u>	<u>405156246-1</u>	<u>Orbit Integral</u>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 902 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Pañales			
14 2 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	Zapatos lisos Bata de Tela.	YINETH FAGUA	
12 2 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-			
15 2 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-			
16 2 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-			
17 2 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-			
18 2 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-			
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yineth Andrea Fagua identificado (a) con CC: 405156246-1, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
Apellidos y Nombres Completos Liliana Suarez Carraz		Cédula 1.0420910307
		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 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monoglobo de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N92 con válvula	Guaite de alfiler	Guaite de rebite	Guaite de nylon	Bata desechable	Pañales			
12 02 21													Liliana Suarez
13 02 21				X									Liliana Suarez
15 02 21	X			X								Y	Liliana Suarez
16 02 21				X									Liliana Suarez
17 02 21	X			X									Liliana Suarez
19 02 21				Y									Liliana Suarez
20 02 21													
21 02 21													
22 02 21													
23 02 21													
24 02 21													
25 02 21													
26 02 21													
27 02 21													
28 02 21													
29 02 21													
30 02 21													

Yo, Liliana Suarez Carraz identificado (a) con CC: 1.0420910307, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

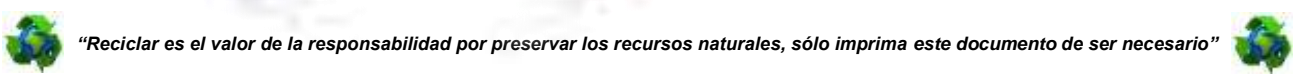
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
Apellidos y Nombres Completos Karen Lorena Flores Pangel		Cédula 1140835503
		Unidad Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monoglobo de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N92 con válvula	Guaite de alfiler	Guaite de rebite	Guaite de nylon	Bata desechable	Pañales			
12 02 2021													Karen Lorena Flores
13 02 2021				X									Karen Lorena Flores
15 02 2021	X			X								X	Karen Lorena Flores
16 02 2021				Y									Karen Lorena Flores
17 02 2021	X			X									Karen Lorena Flores
18 02 2021				X									Karen Lorena Flores
20 02 2021													
21 02 2021													
22 02 2021													
23 02 2021													
24 02 2021													
25 02 2021													
26 02 2021													
27 02 2021													
28 02 2021													
29 02 2021													
30 02 2021													

Yo, Karen Lorena Flores Pangel identificado (a) con CC: 1140835503 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033												
			Versión: 3												
			ago-19												
1 de 1															
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad												
Moreno Sanchez Juliana		109658796	Farmacología												
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Botas de seguridad	Casco de protección	Tapa de oídos	Tapa de ojos	Tratamiento de piel con crema	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Guantes de cuero			Polvos	
12 02 21															
13 02 21															
15 02 21	X												X		
16 02 21															
17 02 21	X														
18 02 21															
19 02 21															
20 02 21															
21 02 21															
22 02 21															
23 02 21															
24 02 21															
Yo, <u>Juliana Moreno Sanchez</u> identificado (a) con CC: <u>109658796</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033												
			Versión: 3												
			ago-19												
1 de 1															
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad												
Yesenia León		9834224805	Farmacología												
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Botas de seguridad	Casco de protección	Tapa de oídos	Tapa de ojos	Tratamiento de piel con crema	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Guantes de cuero			Polvos	
12 02 21															
13 02 21															
15 02 21	X														
16 02 21	X														
17 02 21															
18 02 21															
19 02 21															
20 02 21															
21 02 21															
22 02 21															
23 02 21															
24 02 21															
Yo, <u>Yesenia León</u> identificado (a) con CC: <u>9834224805</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>MUSTOY GARCIA LUPY ANNA</u>	Cédula <u>149826095</u>	Unidad <u>FARMACIA</u>
---	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Uñas desechables	Polainas			
15 02 21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
16 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
17 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
18 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
1 02 2021 AA													
02 02 21 AA													
03 02 21 AA													
04 02 21 AA													
05 02 21 AA													
06 02 21 AA													
07 02 21 AA													
08 02 21 AA													
09 02 21 AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Luis Dazana Hernandez Hernandez</u>	Cédula <u>1049609131</u>	Unidad <u>FARMACIA</u>
---	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Uñas desechables	Polainas			
12 02 21				X									<i>[Signature]</i>
13 02 21				X									<i>[Signature]</i>
15 02 21	X			X					X				<i>[Signature]</i>
16 02 21				X									<i>[Signature]</i>
17 02 21	X			X									<i>[Signature]</i>
18 02 21				X									<i>[Signature]</i>
01 02 21 AA													
02 02 21 AA													
03 02 21 AA													
04 02 21 AA													
05 02 21 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
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. 20190303



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Alfonso Forero</i>	Cédula <i>118530677</i>	Unidad <i>Farmacia</i>
--	----------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopilo de seguridad	Cinta desechable	Tapa para mascarilla	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de caucho	Guaantes de nylon	Bata desechable			Polvines
12 02 21					X									
13 02 21					X									
15 02 21	X				X				X					
16 02 21	X				X									
17 02 21			X		X									
18 02 21			X		X									
19 02 21														
20 02 21														
21 02 21														
22 02 21														
23 02 21														
24 02 21														

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>Nury Cardenas Goeta</i>	Cédula <i>20.289.847</i>	Unidad <i>FARMACIA</i>
---	-----------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopilo de seguridad	Cinta desechable	Tapa para mascarilla	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de caucho	Guaantes de nylon	Bata desechable			Polvines
13 2 21					X									
15 2 21	X				X						X			
16 2 21					X									
17 2 21	X				X									
18 2 21					X									
19 02 21														
20 02 21														
21 02 21														
22 02 21														
23 02 21														
24 02 21														

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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



4.1.2 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
Deisy Vargas B	1057585417	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, 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	Cinta desechable	Tijeras desechables	Tijeras NSE con vaina	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Pajamas		
05 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
08 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
09 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
10 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
11 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
12 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
15 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
16 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
17 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
18 02 21	X			X					X		epp	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Deisy Vargas B, identificado (a) con CC: 1057585417, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jackelin Esobar	6337224	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, 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	Cinta desechable	Tijeras desechables	Tijeras NSE con vaina	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Pajamas		
05 02 21	X				X				X		EPP	[Firma]
11 02 21	X				X				X		EPP	[Firma]
16 02 21	X				X				X		EPP	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Jackelin Esobar, identificado (a) con CC: 6337224, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 200010000
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Torres Torres Maim Yalina	46373786	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 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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
6 2 21	X			X								EPP	
8 2 21	X			X								EPP	
9 2 21	X			X								EPP	
10 2 21	X			X								EPP	
11 2 21	X			X								EPP	
12 2 21	X			X								EPP	
15 2 21	X			X								EPP	
16 2 21	X			X								EPP	
17 2 21	X			X								EPP	
18 2 21	X			X								EPP	
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yalina Torres T. Identificado (a) con CC: 46373786. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Ara Zoraida Roba Nury	46377485	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 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	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03 02 21	X			X								EPP	
04 02 21	X			X								EPP	
10 02 21	X			X								EPP	
11 02 21	X			X								EPP	
12 02 21	X			X								EPP	
15 02 21	X			X								EPP	
16 02 21	X			X								EPP	
17 02 21	X			X								EPP	
18 02 21	X			X								EPP	
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Guillermo Identificado (a) con CC: 46377485. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 1 234 5678
 www.supersalud.gov.co



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ledi Ruth Gaitán Vargas</u>	Cédula <u>105827457</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
--	-----------------------------------	----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajatinas			
05 02 21	X			X								EPP	Ledi Ruth Gaitán
08 02 21	X			X					X			EPP	Ledi Ruth Gaitán
09 02 21	X			X								EPP	Ledi Ruth Gaitán
10 02 21	X			X								EPP	Ledi Ruth Gaitán
11 02 21	X			X								EPP	Ledi Ruth Gaitán
12 02 21	X			X								EPP	Ledi Ruth Gaitán
13 02 21	X			X								EPP	Ledi Ruth Gaitán
15 02 21	X			X					X			EPP	Ledi Ruth Gaitán
16 02 21	X			X								EPP	Ledi Ruth Gaitán
17 02 21	X			X								EPP	Ledi Ruth Gaitán
18 02 21	X			X								EPP	Ledi Ruth Gaitán
DD	MM	AA											

Yo, Ledi Ruth Gaitán Vargas Identificado (a) con CC: 105827457, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Dora Maribel Dreyer</u>	Cédula <u>10575798</u>	Unidad <u></u>
--	----------------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajatinas			
08 02 21	X			X					X			EPP	Dora Maribel Dreyer
09 02 21				X								EPP	Dora Maribel Dreyer
10 02 21				X								EPP	Dora Maribel Dreyer
11 02 21				X								EPP	Dora Maribel Dreyer
12 02 21				X								EPP	Dora Maribel Dreyer
15 02 21	X			X					X			EPP	Dora Maribel Dreyer
16 02 21				X								EPP	Dora Maribel Dreyer
17 02 21				X								EPP	Dora Maribel Dreyer
18 02 21				X								EPP	Dora Maribel Dreyer
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Luz Marieth Cristancho</u>	Cédula <u>23 596 984</u>	Unidad <u>farmacia</u>
---	------------------------------------	----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
		Maneja de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Positivas			
10 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
11 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
12 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
13 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
15 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
16 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
17 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
18 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Luz Marieth Cristancho identificado (a) con CC: 23 596 984, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Romero Lopez Ana</u>	Cédula <u>46366015</u>	Unidad <u>Seguimiento</u>
---	----------------------------------	-------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
		Maneja de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Positivas			
12 02 21	X			X							X	Elemento Epp	[Firma]
13 02 21	X			X							X	Elemento Epp	[Firma]
15 02 21	X			X							X	Elemento Epp	[Firma]
16 02 21	X			X							X	Elemento Epp	[Firma]
17 02 21	X			X							X	Elemento Epp	[Firma]
18 02 21	X			X							X	Elemento Epp	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ana Romero Lopez identificado (a) con CC: 46366015, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 1 234 5678
 www.supersalud.gov.co

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Camilo Cesar</i>	<i>9530770</i>	<i>Seguros</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12 02 21				X								EPP	<i>[Signature]</i>
13 02 21				X								EPP	<i>[Signature]</i>
16 02 21				X								EPP	<i>[Signature]</i>
17 02 21				X								EPP	<i>[Signature]</i>
18 02 21				X								EPP	<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

	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>Olivero de la Cruz</i>	<i>86050606</i>	<i>Cent</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12 02 21				X					X			EPP	<i>[Signature]</i>
15 02 21				X					X			EPP	<i>[Signature]</i>
16 02 21				X					X			EPP	<i>[Signature]</i>
17 02 21				X					X			EPP	<i>[Signature]</i>
18 02 21				X					X			EPP	<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Olivero de la Cruz identificado (a) con CC: 86050606, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Hernandez Hernan Deisy (ADMP)	104963198	Cext.

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
12 02 2021				X						X	EPP	Catalina
13 02 21				X						X	EPP	Carolina
15 02 21				X						X	EPP	Carolina
16 02 21				X						X	EPP	Catalina
17 02 21				X						X	EPP	Catalina
18 02 21				X						X	EPP	Catalina
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Catalina Hernandez identificado (a) con CC: 104963198, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Sierra Rico Jorge Adolfo	9-399028	C. sistema de agua

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
12 02 21	X			X						X	Jorge	Jorge
13 02 21	X			X						X	Jorge	Jorge
15 02 21	X			X						X	Jorge	Jorge
16 02 21	X			X						X	Jorge	Jorge
17 02 21	X			X						X	Jorge	Jorge
18 02 21	X			X						X	Jorge	Jorge
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Jorge Adolfo Sierra Rico identificado (a) con CC: 9-399028, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
 Calle Caracas, Bogotá, D.C. 110001



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
GROSSO HERNANDEZ KAREN USETH	111868885	SOGAMOSO AQUIN

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13 02 21	X			X									KAREN GROSSO
13 02 21	X			X									KAREN GROSSO
16 02 21	X			X									KAREN GROSSO
17 02 21	X			X									KAREN GROSSO
18 02 21	X			X									KAREN GROSSO
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, GROSSO H KAREN USETH identificado (a) con CC: 111868885, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Halarer Sandra Beatriz	46672546	Sogamoso

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 02 21	X				X				X			Elementos EPP	Sandra Halarer
16 02 21	X				X							Elementos EPP	Sandra Halarer
17 02 21	X				X							Elementos EPP	Sandra Halarer
18 02 21	X				X							Elementos EPP	Sandra Halarer
19 02 21	X				X							Elementos EPP	
20 02 21	X				X							Elementos EPP	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sandra Beatriz Halarer 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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sebastian Yera	1049614099	Seguivoso

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
15 02 21				X								EPP	
16 02 21				X								EPP	
17 02 21				X								EPP	
18 02 21				X								EPP	
19 02 21				X								EPP	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sebastian Yera identificado (a) con CC: 1049614099, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Cely PEREZ SERGIO RICARDO	74083496	Seguivoso

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
08 02 21				X								EPP	
09 02 21				X								EPP	
10 02 21				X								EPP	
11 02 21				X								EPP	
12 02 21				X								EPP	
15 02 21				X					X			EPP	
16 02 21				X								EPP	
17 02 21				X								EPP	
18 02 21				X								EPP	
19 02 21				X								EPP	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sergio Ricardo Cely Perez identificado (a) con CC: 74083496, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 200010000
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Ruiz Lopez Johi Andrus	Cédula 7181381	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	Monogua de seguridad	Careta desechable	Tanabocas desechables	Tanabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Protector			
25 07 2019	X			X	X	X							EPP	JG
26 07 2019	X			X	X	X							EPP	JG
01 09 2019	X			X	X	X							EPP	JG
DD MM AA														
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, Johi Andrus Ruiz identificado (a) con CC: 7181381, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Gonzalez Jorge Krueger	Cédula 46385375	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	Monogua de seguridad	Careta desechable	Tanabocas desechables	Tanabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Protector			
28 07 2019	X			X									EPP	JG
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
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
 Calle Caracas, Manizales, 210001-0000
VIGILADO



4.1.3 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 INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO		Unidad
Cédula 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 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Maneje de Residuos	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado			
07/02/2021	X				X									Natalia Lozano
08/02/2021					X									Natalia Lozano
09/02/2021					X									Natalia Lozano
04/02/2021					X									Natalia Lozano
05/02/2021					X									Natalia Lozano
06/02/2021					X									Natalia Lozano
08/02/2021	X				X							X		Natalia Lozano
09/02/2021					X									Natalia Lozano
10/02/2021					X									Natalia Lozano
11/02/2021					X									Natalia Lozano
12/02/2021					X									Natalia Lozano
13/02/2021					X									Natalia Lozano
14/02/2021					X									Natalia Lozano

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

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1
Apellidos y Nombres Completos INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO		Unidad
Cédula 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 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Maneje de Residuos	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado	Trabajo Asociado			
15/02/21					X									Natalia Lozano
16/02/21					X									Natalia Lozano
17/02/21					X									Natalia Lozano
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 1 261 2000
 www.supersalud.gov.co



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	23730499	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma			
	CSC	Monopala a resguardar	Casco (casco)	Tapabocas	Tapabocas con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de caucho	Botas de goma	Botas de plástico			Botas de aluminio		
03/02/2021																
04/02/2021																
05/02/2021																
06/02/2021																
07/02/2021																
08/02/2021																
09/02/2021																
10/02/2021																
11/02/2021																
12/02/2021																
13/02/2021																
14/02/2021																
15/02/2021																

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	23730499	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma			
	CSC	Monopala a resguardar	Casco (casco)	Tapabocas	Tapabocas con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de caucho	Botas de goma	Botas de plástico			Botas de aluminio		
16/02/2021																
17/02/2021																
18/02/2021																
19/02/2021																
20/02/2021																
21/02/2021																
22/02/2021																
23/02/2021																
24/02/2021																
25/02/2021																
26/02/2021																
27/02/2021																
28/02/2021																
29/02/2021																
30/02/2021																

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. 201501
 Teléfono: (57) 201 201 2011
 www.supersalud.gov.co

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANGELICA YORDARY MALAVER LEON		

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

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Monitoreo de seguridad	Cable de conexión	Tapas de desenchufe	Tapas de interruptores	Tapas de interruptores de luz	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de seguridad		
06/02/2021	X				X							Angelica Malaver
07/02/2021					X							Angelica Malaver
08/02/2021					X							Angelica Malaver
09/02/2021					X							Angelica Malaver
10/02/2021					X							Angelica Malaver
11/02/2021					X							Angelica Malaver
12/02/2021					X							Angelica Malaver
13/02/2021	X				X						X	Angelica Malaver
14/02/2021					X							Angelica Malaver
15/02/2021					X							Angelica Malaver
16/02/2021					X							Angelica Malaver
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
YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO		

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

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Monitoreo de seguridad	Cable de conexión	Tapas de desenchufe	Tapas de interruptores	Tapas de interruptores de luz	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas de seguridad		
07/02/2021	X				X							Yennifer Romero
08/02/2021					X							Yennifer Romero
09/02/2021					X							Yennifer Romero
10/02/2021					X							Yennifer Romero
11/02/2021					X							Yennifer Romero
12/02/2021	X				X						X	Yennifer Romero
13/02/2021					X							Yennifer Romero
14/02/2021					X							Yennifer Romero
15/02/2021					X							Yennifer Romero
16/02/2021					X							Yennifer Romero
17/02/2021	X				X						X	Yennifer Romero
18/02/2021					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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	Cedula _____	Unidad _____
---	------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Botas de seguridad	Guantes de nitrilo	Tapabocas	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela			Tapabocas de tela
18/02/2021				X										Yennifer Romero
18/02/2021				X										Yennifer Romero
18/02/2021														
18/02/2021														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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 MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	Cedula 1053348812	Unidad _____
---	-----------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Botas de seguridad	Guantes de nitrilo	Tapabocas	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela	Tapabocas de tela			Tapabocas de tela
07/02/2021	X			X										Melissa Cardenas
07/02/2021				X										Melissa Cardenas
07/02/2021				X										Melissa Cardenas
07/02/2021				X										Melissa Cardenas
07/02/2021				X										Melissa Cardenas
07/02/2021	X			X								X		Melissa Cardenas
07/02/2021				X										Melissa Cardenas
07/02/2021				X										Melissa Cardenas
07/02/2021				X										Melissa Cardenas
07/02/2021				X										Melissa Cardenas
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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 1 234 5678
 www.supersalud.gov.co

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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
MILADY MELISSA GARDENAS HERNANDEZ	1053348812	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 698 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anel Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Mostrador Impermeable	Guantes desechables	Tapabocas desechable	Tapabocas tela	Quemador	Quemador	Quemador	Quemador	Quemador	Quemador			Quemador	
10/02/2021	X			X											Melissa Cardenas
11/02/2021				X											Melissa Cardenas
12/02/2021				X											Melissa Cardenas
13/02/2021				X											Melissa Cardenas
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALEN	1053340626	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 698 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anel Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Mostrador Impermeable	Guantes desechables	Tapabocas desechable	Tapabocas tela	Quemador	Quemador	Quemador	Quemador	Quemador	Quemador			Quemador	
01/02/2021	X			X											Shirley
02/02/2021				X											Shirley
03/02/2021				X											Shirley
04/02/2021				X											Shirley
05/02/2021				X											Shirley
06/02/2021				X											Shirley
07/02/2021				X											Shirley
08/02/2021				X											Shirley
09/02/2021				X											Shirley
10/02/2021				X											Shirley
11/02/2021				X											Shirley
12/02/2021				X											Shirley

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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033	
		Versión: 3	
		ago-19	
		1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEN		1053340626	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cota	Montañas de seguridad	Cable esquelético	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con virutas	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Overoles de nylon	Bata desechable	Botines			
15 09 2021	V			X							X			Shirley
16 09 2021				X										Shirley
19 09 2021				X										Shirley
18 09 2021				X										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033	
		Versión: 3	
		ago-19	
		1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ		1082696913	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cota	Montañas de seguridad	Cable esquelético	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con virutas	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Overoles de nylon	Bata desechable	Botines			
04 09 2021	X			X							X			Erika Saucedo
07 09 2021				X										Erika Saucedo
05 09 2021				X										Erika Saucedo
09 09 2021				X										Erika Saucedo
05 09 2021				X										Erika Saucedo
06 09 2021				X										Erika Saucedo
08 09 2021	X			X							X			Erika Saucedo
09 09 2021				X										Erika Saucedo
13 09 2021				X										Erika Saucedo
14 09 2021				X										Erika Saucedo
12 09 2021				X										Erika Saucedo
15 09 2021	X			X							X			Erika Saucedo

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
Apellidos y Nombres Completos ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ			Cédula 1082886913	Unidad								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Capa	Botas	Guantes	Trípode	Alfileres	Alfileres	Alfileres	Alfileres	Alfileres	Alfileres		
18/02/2021				X								Erika Saucedo Erika Saucedo Erika Saucedo
19/02/2021				X								
20/02/2021				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ identificado (a) con CC: 1082886913, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal 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 DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN			Cédula 33367534	Unidad								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Capa	Botas	Guantes	Trípode	Alfileres	Alfileres	Alfileres	Alfileres	Alfileres	Alfileres		
09/02/2021	X											Diana Rodríguez Diana Rodríguez Diana Rodríguez Diana Rodríguez Diana Rodríguez Diana Rodríguez Diana Rodríguez Diana Rodríguez Diana Rodríguez Diana Rodríguez
09/02/2021												
09/02/2021												
09/02/2021												
09/02/2021												
09/02/2021												
09/02/2021												
09/02/2021												
09/02/2021												
09/02/2021												

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	1053348179	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Microplata de Seguridad	Cable de Seguridad	Trabucos de Seguridad	Tipos de Seguridad	Guantes de Seguridad	Botas de Seguridad	Botas de Seguridad	Botas de Seguridad	Botas de Seguridad	Botas de Seguridad			
16/02/2021				X										
17/02/2021				X										
18/02/2021														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Juliana Andrea Suarez Simijaca identificado (a) con CC: 1053348179, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	1053338976	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Microplata de Seguridad	Cable de Seguridad	Trabucos de Seguridad	Tipos de Seguridad	Guantes de Seguridad	Botas de Seguridad	Botas de Seguridad	Botas de Seguridad	Botas de Seguridad	Botas de Seguridad			
01/02/2021	X													
02/02/2021														
03/02/2021														
04/02/2021														
05/02/2021														
06/02/2021	X													
07/02/2021														
08/02/2021														
09/02/2021														
10/02/2021														
11/02/2021														
12/02/2021														
13/02/2021														
14/02/2021														
15/02/2021														
16/02/2021	X													

Yo, Leidy Joana Buitrago Sanabria identificado (a) con CC: 1053338976, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)0033											
				Versión: 3											
				ago-19											
				1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad												
LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA		1053338976													
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 806 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Manoplas de nitrilo	Cinta desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable			Trípode desechable	
18/02/2021					X										
18/02/2021					X										
18/02/2021					X										
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

4.1.4 Entrega elementos de protección personal sede GUATEQUE

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)0033											
				Versión: 3											
				ago-19											
				1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad												
Valencia Yumbé		1049795603	Guateque 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. 952 de 1984, Dec. 806 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le entiendo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Manoplas de nitrilo	Cinta desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable	Trípode desechable			Trípode desechable	
17/02/21	X				X										
17/02/21	X				X										
18/02/21	X				X										
18/02/21	X				X										
18/02/21	X				X										
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 2000000
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Muñoz Rorro Yuly Marcela</u>	Cédula <u>104188583</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. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 anel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofre	Mostrador de seguridad	Cables desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
12 02 21	X			X							X		Yuly Muñoz
13 02 21	X			X							X		Yuly Muñoz
15 02 21	X			X							X		Yuly Muñoz
16 02 21	X			X							X		Yuly Muñoz
17 02 21	X			X							X		Yuly Muñoz
18 02 21	X			X							X		Yuly Muñoz
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yuly Marcela Muñoz R Identificado (a) con CC: 104188583, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>PUDO MORENO MELINA</u>	Cédula <u>1045373243</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. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 anel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Mostrador de seguridad	Cables desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas				
12 02 21			X	X		X					X	X	OVEROLL	Melina
15 02 21			X	X		X					X	X	OVEROLL	Melina
16 02 21			X	X		X					X	X	OVEROLL	Melina
17 02 21			X	X		X					X	X	OVEROLL	Melina
18 02 21			X	X		X					X	X	OVEROLL	Melina
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Melina Pudo Moreno Identificado (a) con CC: 1045373243, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 201 200 0000
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 Cortes		104999112	Asistencial									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cela	Monografía de seguridad	Carta desechable	Tapaocas desechables	Tapaocas NIS con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nitrilo	Bata desechable	Polainas		
15 02 21	X	X	X	X		X			X	X	OK	Diana Cortes
15 02 21	X	X	X	X		X			X	X	OK	
16 02 21	X	X	X	X		X			X	X	OK	
17 02 21	X	X	X	X		X			X	X	OK	
18 02 21	X	X	X	X		X			X	X	OK	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
Yo, <u>Diana Cortes</u> identificado (a) con CC: <u>104999112</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

4.1.5 Entrega elementos de protección personal sede MONIQUIRA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
1 de 1												
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
SAENZ RUIZ LEIDY YASMITH		1054682570	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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cela	Monografía de seguridad	Carta desechable	Tapaocas desechables	Tapaocas NIS con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nitrilo	Bata desechable	Polainas		
15 02 21				X					X		Leidy Saenz Ruiz	
16 02 21				X					X			
17 02 21				X					X			
18 02 21				X					X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
Yo, <u>Leidy Yasmith Saenz</u> identificado (a) con CC: <u>1054682570</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1
Apellidos y Nombres Completos LUZ MENDY ORTEGA MENJURA		Cédula 51990459
		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. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monogato de seguridad	Cavala desechable	Tapa de deshecho	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Sapo desechable			Pañuelos
15 02 21				X							X		
16 02 21				X									
17 02 21				X									
18 02 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Luz Mendy Ortega Menjura identificado (a) con CC: 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 NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA		Cédula 63362434
		Unidad MONQUIRA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monogato de seguridad	Cavala desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Sapo desechable	Pañuelos		
15 02 21				X							X	
16 02 21				X							X	
17 02 21				X							X	
18 02 21				X							X	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Guayaquil, 230103-2000



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 656 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaños de látex	Guaños de nitrilo	Guaños de nitril	Bata desechable	Polainas			
15 02 21				X							X		Deisy Garcia
16 02 21				X									Deisy Garcia
17 02 21				X									Deisy Garcia
18 02 21				X									Deisy Garcia
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 656 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaños de látex	Guaños de nitrilo	Guaños de nitril	Bata desechable	Polainas			
15 02 21				X							X		IVONNE ARENAS
16 02 21				X									IVONNE ARENAS
17 02 21				X									IVONNE ARENAS
18 02 21				X									IVONNE ARENAS
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, IVONNE ARENAS BLANCO ARENAS identificado (a) con CC: 63529281, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Guayaquil, Ecuador 2019-00000



3.2.3 Entrega elementos de protección personal GARAGOA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos <u>Camacho Sanchez Mary</u>		Cédula <u>33676746</u>	Unidad <u>Garagoa</u>										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 888 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 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Montaña de seguridad	Cinta seguridad	Tapones auditivos	Tapones para ojos	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvos			
12 02 2021	X			X					X			Mary Camacho Sanchez	
15 02 2021	X			X					X				
16 02 2021	X			X					X				
17 02 2021	X			X					X				
18 02 2021	X			X					X				
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
1 de 1													
Apellidos y Nombres Completos <u>Castro Parra Jody Nathalia</u>		Cédula <u>106613164</u>	Unidad <u>Jersalud Garagoa</u>										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 888 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 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>													
Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Montaña de seguridad	Cinta seguridad	Tapones auditivos	Tapones para ojos	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvos			
12 02 21	✓			✓	✓	✓			✓			Jody Nathalia Castro Parra	
15 02 21	✓			✓	✓	✓			✓				
16 02 21	✓			✓	✓	✓			✓				
17 02 21	✓			✓	✓	✓			✓				
18 02 21	✓			✓	✓	✓			✓				
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jody Nathalia Castro Parra identificado (a) con CC: 106613164, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, D.C. 110015001
 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>Castillo Morales Ledy Andrea</u>	<u>1048946141</u>	<u>Gerogon</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	Monogüta seguridad	Casco ajustable	Tapabocas ajustables	Tapabocas MP con abroche	Guañas de lino	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata impermeable	Pósters				
12 02 21														Ledy Castillo
15 02 21														Ledy Castillo
16 02 21														Ledy Castillo
17 02 21														Ledy Castillo
18 02 21														Ledy Castillo
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														

Yo, Ledy Andrea Castillo identificado (a) con CC: 1048946141, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Carcedo Peña Jenny Marleny</u>	<u>33676330</u>	<u>Gerogon</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	Monogüta seguridad	Casco ajustable	Tapabocas ajustables	Tapabocas MP con abroche	Guañas de lino	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata impermeable	Pósters				
12 2 21														Jenny Carcedo
15 2 21														Jenny Carcedo
16 2 21														Jenny Carcedo
17 2 21														Jenny Carcedo
18 2 21														Jenny Carcedo
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														

Yo, Jenny Carcedo Peña 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado



3.2.4 Entrega elementos de protección personal UCI NEIVA

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				F(GD)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos STEPHANIA MEJIA VALENCIA		Cédula 1.088.260.191		Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 980 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conformes a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 3400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de seguridad	Cinta	Bandas	Trabaja de	Trabaja de	Trabaja de	Trabaja de	Trabaja de	Trabaja de			
02 02					X	X	X						Stephania M.
03 02					X	X	X						Stephania M.
04 02													
06 02													
07 02													
07 02													
10 02													
11 02					X	X	X						
12 02					X	X	X						Stephania M.
14 02					X	X	X						Stephania M.
15 02					X	X	X						Stephania M.
16 02					X	X	X						Stephania M.

Yo, Stephania Mejia Valencia, identificada (a) con CC: 1.088.260.191, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
OLGA MILENA ORTIZ CRUZ	55 112 279	UCI ADULTOS ABNER LOZANO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monogafete de seguridad	Casco amovible	Tampones de protección	Taponamiento MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botas		
02 02				X	X	X			X	X		
03 02				X	X	X			X	X		
04 02				X	X	X			X	X		
06 02				X	X	X			X	X		
07 02				X	X	X			X	X		
08 02				X	X	X			X	X		
10 02				X	X	X			X	X		
11 02				X	X	X			X	X		
12 02				X	X	X			X	X		
14 02				X	X	X			X	X		
15 02				X	X	X			X	X		
16 02				X	X	X			X	X		

Yo, Olga Milena Ortiz Cruz identificado (a) con CC: 85 112 279, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
ROSMERY CORTES RODRIGUEZ	36.302.065	UCI ADULTOS ABNER LOZANO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monogafete de seguridad	Casco desechable	Tampones de protección	Taponamiento MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botas		
02 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
03 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
04 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
06 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
07 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
08 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
10 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
11 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
12 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
14 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
15 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
16 02				X	X	X			X	X		Rosmary Cortes

Yo, Rosmary Cortes R. identificado (a) con CC: 36 302 065, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 201000
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LINDER MAN CLAROS SANCHEZ	1.077.844.872	UCI ADULTOS ABNER LOZANO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
02 02				X	X	X					X	X	Linder CL
03 02				X	X	X					X	X	Linder Claros
04 02				X	X	X					X	X	Linder Claros
06 02				X	X	X					X	X	Linder CL
07 02				X	X	X					X	X	Linder Claros
08 02				X	X	X					X	X	Linder Claros
10 02				X	X	X					X	X	Linder CL
11 02				X	X	X					X	X	Linder Claros
12 02				X	X	X					X	X	Linder Claros
14 02				X	X	X					X	X	Linder Claros
15 02				X	X	X					X	X	Linder CL
16 02				X	X	X					X	X	Linder CL

Yo, Linder Man Sanchez Identificado (a) con CC: 1077844872. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JOAN SEBASTIAN RIVERA BUCURU	1.075.320.570	UCI ADULTOS ABNER LOZANO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
02 02													Incapacidad	
03 02													Incapacidad	
04 02													Incapacidad	
06 02													Incapacidad	
07 02				X	X	X					X	X		Joan R
08 02				X	X	X					X	X		Joan R
10 02				X	X	X					X	X		Joan R
11 02				X	X	X					X	X		Joan R
12 02				X	X	X					X	X		Joan R
14 02				X	X	X					X	X		Joan R
15 02				X	X	X					X	X		Joan R
16 02				X	X	X					X	X		Joan R

Yo, Joan Sebastian Rivera Bucuru Identificado (a) con CC: 1075320570. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
VIVIAN JOHANNA TACUMA BAUTISTA	26.422.675	UCI ADULTOS ABNER LOZANO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 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		
	Café	Botiquín de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con elástico	Suavetes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de nylon	Bata desechable	Pinzas				
01	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
02	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
04	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
05	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
06	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
08	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
09	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
10	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
12	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
13	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>
14	02	2021				X	X	X				X	X		<i>Vivian J. Tacuma B.</i>

Yo, Vivian Johanna Tacuma Bautista identificado (a) con CC: 26422675, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos SANDRA PATRICIA ROJAS GONZALEZ				Cédula 55.163.171				Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO					
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de seguridad	Cable de protección	Tenaces de protección	Tenaces de protección con alfombra	Cables de protección	Cables de protección	Cables de protección	Cables de protección	Cables de protección			Cables de protección
01 02 20					X	X	X						Jordan
02 02 20					X	X	X						Jordan
04 02 20					X	X	X						Jordan
05 02 20					X	X	X						Jordan
06 02 20					X	X	X						Jordan
07 02 20					X	X	X						Jordan
09 02 20					X	X	X						Jordan
10 02 20					X	X	X						Jordan
12 02 20					X	X	X						Jordan
13 02 20					X	X	X						Jordan
14 02 20					X	X	X						Jordan
Yo, <u>Sandra Patricia Rojas G</u> identificado (a) con CC: <u>55.163.171</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos DAIRA ALEXANDRA LEIVA SOTO				Cédula 1.183.236.315				Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO					
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de seguridad	Cable de protección	Tenaces de protección	Tenaces de protección con alfombra	Cables de protección	Cables de protección	Cables de protección	Cables de protección	Cables de protección			
01 02 20													Incapacitada
02 02 20													Incapacitada
04 02 20					X	X	X						Daira Leiva
05 02 20					X	X	X						Daira Leiva
06 02 20					X	X	X						Daira Leiva
08 02 20					X	X	X						Daira Leiva
09 02 20					X	X	X						Daira Leiva
10 02 20					X	X	X						Daira Leiva
12 02 20					X	X	X						Daira Leiva
13 02 20					X	X	X						Daira Leiva
14 02 20					X	X	X						Daira Leiva
Yo, <u>Daira Alejandra Leiva Soto</u> identificado (a) con CC: <u>1183236315</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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 BRAHIAN YESID MANA HERNANDEZ					Cédula 1.075.278.451					Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO					
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)	Día	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
		Cable	Mascarilla de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas				
01	02				X	X	X					X	X		[Handwritten signatures and dates]
02	02				X	X	X					X	X		
04	02				X	X	X					X	X		
05	02				X	X	X					X	X		
06	02				X	X	X					X	X		
08	02				X	X	X					X	X		
09	02				X	X	X					X	X		
10	02				X	X	X					X	X		
12	02				X	X	X					X	X		
13	02				X	X	X					X	X		
14	02				X	X	X					X	X		
Yo, <u>Brahian Yesid Mana H.</u> Identificado (a) con CC: <u>1075278451</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos JENIFER ALEXANDRA ARIAS					Cédula 1.023.907.230					Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO					
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)	Día	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
		Cable	Mascarilla de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas				
01	02				X	X	X					X	X		[Handwritten signatures and dates]
02	02				X	X	X					X	X		
04	02				X	X	X					X	X		
05	02				X	X	X					X	X		
06	02				X	X	X					X	X		
08	02				X	X	X					X	X		
09	02				X	X	X					X	X		
10	02				X	X	X					X	X		
12	02				X	X	X					X	X		
13	02				X	X	X					X	X		
14	02				X	X	X					X	X		
Yo, <u>Alexandra Arias Perdomo</u> Identificado (a) con CC: <u>1023907230</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.															

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos NAZARETH JOHANA MORENO BARCO		Cédula 42.153.990	Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de vinilo	Bata desechable	Fórmula			
01 02													Johana M.
02 02													Johana M.
03 02													Johana M.
05 02													Johana M.
06 02													Johana M.
09 02													Johana M.
09 02													Johana M.
10 02													Johana M.
11 02													Johana M.
13 02													Johana M.
14 02													Johana M.
15 02													Johana M.
Yo, <u>Johana Moreno</u> Identificado (a) con CC: <u>42153990</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos ANGELA PATRICIA PERDOMO RAMIREZ		Cédula 53.105.273	Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO										
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de vinilo	Bata desechable	Fórmula			
01 02													
02 02													
03 02													
05 02													
06 02													
09 02													
10 02													
11 02													
13 02													
14 02													
15 02													
Yo, <u>Angela Patricia Perdomo</u> Identificado (a) con CC: <u>53105273</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 201 2000000
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos DIANA ROCIO MUÑOZ PERDOMO	Cédula 55.170.044	Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO
---	-----------------------------	---

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mostrador de seguridad	Cables desmontable	Tapachochos desechables	Tapachochos fijos con almohada	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas			
01 02													
02 02													
03 02													
05 02													
06 02													
09 02													
09 02													
10 02													
11 02													
13 02													
14 02													
15 02													

Yo, Diana Rocio Muñoz Perdomo identificado (a) con CC: 55170044, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos GILBER ORTIZ LOZADA	Cédula 1.075.297.929	Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO
---	--------------------------------	---

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mostrador de seguridad	Cables desmontable	Tapachochos desechables	Tapachochos fijos con almohada	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas			
01 02													
02 02													
03 02													
05 02													
06 02													
07 02													
09 02													
10 02													
11 02													
13 02													
14 02													
15 02													

Yo, Gilber Ortiz Lozada identificado (a) con CC: 1075297929, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 1 234 5678
 www.supersalud.gov.co

VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1		
Apellidos y Nombres Completos GERARDO ANDRES LOSADA ESCALANTE				Cédula 1.071.886.663				Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO						
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1954, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 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
		Cable	Blindado de seguridad	Casco Inoculador	Tapabocas penetrable	Tapabocas MM con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de vinilo	Bata desechable	Polaina			
01	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
02	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
03	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
05	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
06	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
07	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
08	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
10	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
11	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
13	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
14	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
15	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
15	02				/	/	/	/	/	/	/	/		
Yo, <u>Gerardo Andres Losada Escalante</u> identificado (a) con CC: <u>1.071.886.663</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1		
Apellidos y Nombres Completos MARCIA FERNANDA MEDINA CASTRO				Cédula 55.115.524				Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO						
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1954, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 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
		Cable	Blindado de seguridad	Casco Inoculador	Tapabocas penetrable	Tapabocas MM con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de vinilo	Bata desechable	Polaina			
01	02				X	X	X			X	X			
03	02				X	X	X			X	X			
04	02				X	X	X			X	X			
05	02				X	X	X			X	X			
07	02				X	X	X			X	X			
08	02				X	X	X			X	X			
09	02				X	X	X			X	X			
11	02				X	X	X			X	X			
12	02				X	X	X			X	X			
13	02				X	X	X			X	X			
15	02				X	X	X			X	X			
16	02				X	X	X			X	X			
Yo, <u>Marcia F Medina</u> identificado (a) con CC: <u>55.115.524</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 200007000020
VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos DIEGO ARMANDO PENAGOS SAENZ		Cédula 1 075 218 328	Unidad UCI ADULTOS ABNER LOZANO										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Cada	Macropaja de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MBT con visera	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de papel	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
01 02				X	X	X				X	X		
03 02				X	X	X				X	X		
04 02				X	X	X				X	X		
05 02				X	X	X				X	X		
07 02				X	X	X				X	X		
08 02				X	X	X				X	X		
09 02				X	X	X				X	X		
11 02				X	X	X				X	X		
12 02				X	X	X				X	X		
13 02				X	X	X				X	X		
15 02				X	X	X				X	X		
16 02				X	X	X				X	X		

Yo, Diego Armando Penagos identificado (a) con CC: 1075218328 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.3 Evidencia entrega de elementos de protección personal Regional Meta
3.3.3 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos Delgado Rojas Leydy Grisely		Cédula 1121021832	Unidad Jersalud UCI 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)	Cada	Macropaja de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MBT con visera	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de papel	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
5 2 2021		X		X									
6 2 2021		X		X									
7 2 2021		X		X									
8 2 2021		X		X									
9 2 2021		X		X									
10 2 2021		X		X									
11 2 2021		X		X									
12 2 2021		X		X									
13 2 2021		X		X									
14 2 2021		X		X									
15 2 2021		X		X									
16 2 2021		X		X									

Yo, Leydy Grisely Delgado Rojas identificado (a) con CC: 1121021832 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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>Diana Ros Carreras</u>	Cédula <u>40.376.805</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	------------------------------------	-------------------------------------

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

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

Yo, Diana Ros Carreras identificado (a) con CC: 40.376.805 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Clara Suberuel</u>	Cédula <u>40.392.805</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	------------------------------------	-------------------------------------

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

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

Yo, Clara Suberuel identificado (a) con CC: 40.392.805 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 20200303



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Pineda Romero Ivan Camilo</i>	Cédula <i>1010182835</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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
5 2 2021	X			X									
6 2 2021	X			X									
7 2 2021													
8 2 2021	X			X									
9 2 2021	X			X									
10 2 2021	X			X									
11 2 2021	X			X									
12 2 2021	X			X									
13 2 2021													
14 2 2021													
15 2 2021	X			X									
16 2 2021	X			X									

Yo, *Ivan Camilo Pineda Romero* 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.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Johann Velazquez</i>	Cédula <i>1121851922</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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
5 2 2021	X			X									<i>Johann Velazquez G.</i>
6 2 2021	X			X									<i>Johann Velazquez G.</i>
7 2 2021													
8 2 2021	X			X									<i>Johann Velazquez G.</i>
9 2 2021	X			X									<i>Johann Velazquez G.</i>
10 2 2021	X			X									<i>Johann Velazquez G.</i>
11 2 2021	X			X									<i>Johann Velazquez G.</i>
12 2 2021	X			X									<i>Johann Velazquez G.</i>
13 2 2021													
14 2 2021													
15 2 2021	X			X									<i>Johann Velazquez G.</i>
16 2 2021	X			X									<i>Johann Velazquez G.</i>

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

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

Apellidos y Nombres Completos July Carolina Rojas	Cédula 40326034	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. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X			X							Consultorio 2	
6	2	2021	X			X							Consultorio 5	
7	2	2021	X			X							Consultorio 2	
8	2	2021	X			X							Consultorio 2	
9	2	2021	X			X							Consultorio 2	
10	2	2021	X			X							Consultorio 2	
11	2	2021	X			X							Consultorio 2	
12	2	2021	X			X							Consultorio 2	
13	2	2021	X			X							Consultorio 2	
14	2	2021	X	X	X	X	X						Consultorio 1	
15	2	2021	X	X	X	X	X		X	X			Consultorio 1	
16	2	2021	X	X	X	X	X		X	X			Consultorio 1	

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 Dixon Juan David Miguel	Cédula 1121824770	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	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
6	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
7	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
8	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
9	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
10	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
11	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
12	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
13	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
14	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
15	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon
16	2	2021	X			X							Tallerista	Dixon

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-18
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Jimmy Marcela Navarro Guzmán	Cédula 1045682498	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Karne Ar	Cédula 555105	Unidad Asistencial
--	-------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Karne Ar Identificado (a) con CC: 555105. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

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

Apellidos y Nombres Completos Angélica Lemusaga DRA	Cédula 4032539	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	
	Ceifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021	X			X							Angélica L.
6	2	2021	X			X							Angélica L.
7	2	2021	X			X							Angélica L.
8	2	2021	X			X							Angélica L.
9	2	2021	X			X							Angélica L.
10	2	2021	X			X							Angélica L.
11	2	2021	X			X							Angélica L.
12	2	2021	X			X							Angélica L.
13	2	2021	X			X							Angélica L.
14	2	2021	X			X							Angélica L.
15	2	2021	X			X							Angélica L.
16	2	2021	X			X							Angélica L.

Yo, Angélica Lemusaga D. Identificado (a) con CC: 4032539, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Jovanna Ivet Córdoba Dussán	Cédula 35263051	Unidad C. Externa/Asistencial
---	---------------------------	---

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

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

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. 2020



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

Apellidos y Nombres Completos JORGE ROMERO ROMERO	Cédula 96-090-094	Unidad Asistencial
---	-----------------------------	------------------------------

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

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

Yo, JORGE ROMERO ROMERO Identificado (a) con CC: 96-090-094, 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.

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

Apellidos y Nombres Completos JODDY LEONARDO TORRES MARTINEZ	Cédula 1121857850	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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Joddy Torres
6	2	2021	X			X							Kit en Consultorio	Joddy Torres
7	2	2021												
8	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Joddy Torres
9	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Joddy Torres
10	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Joddy Torres
11	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Joddy Torres
12	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Joddy Torres
13	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Joddy Torres
14	2	2021												
15	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Joddy Torres
16	2	2021	X			X							Kit en Consultorio	Joddy Torres

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

	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>Guerrero S. César Armando</u>	<u>1082774101</u>	<u>Cons. EGIKIN</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	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		
9	2	2021												
10	2	2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		
11	2	2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021												
16	2	2021												

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

	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>Rey Rodriguez Adriana L.</u>	<u>1019071171</u>	<u>Asistencial</u>

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

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

Yo, Adriana L. Rey Rodriguez Identificado (a) con CC: 1019071171, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Andrés Roa	Cédula 99687308	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	
	Coifa	Monopara de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas desechables N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021												
6	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021	X			X						X		Euro Roa
9	2	2021												
10	2	2021												
11	2	2021	X			X						X		Euro Roa
12	2	2021												
13	2	2021												
14	2	2021												
15	2	2021	X			X						X		Euro Roa
16	2	2021	X			X						X		Euro Roa

Yo, Euro Roa Identificado (a) con CC: 99687308, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Luis Acosta Wilson, Gutierrez, Antony G.	Cédula	Unidad Asistencial
--	---------------	------------------------------

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

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos KARLEN IGUA	Cédula 1006874262	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. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos KARLEN ANDREA AYALA RUIZ	Cédula 1022420353	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. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

Yo, KARLEN ANDREA AYALA RUIZ Identificado (a) con CC: 1022420353, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos Hedres Ney Helgán Tommy	Cédula 1711.861.645	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	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras					
5	2	2021	X			X									
6	2	2021													
7	2	2021													
8	2	2021	X			X									
9	2	2021	X			X									
10	2	2021	X			X									
11	2	2021	X			X									
12	2	2021	X			X									
13	2	2021	X			X									
14	2	2021													
15	2	2021	X			X									
16	2	2021	X			X									

Yo, Hedres Ney Helgán Tommy Identificado (a) con CC: 1711.861.645, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos GABRIEL ESTEBAN BARRON ESCOBAR	Cédula 1063134205	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	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras					
5	2	2021	X			X									
6	2	2021													
7	2	2021													
8	2	2021	X			X									
9	2	2021	X			X									
10	2	2021	X			X									
11	2	2021	X			X									
12	2	2021	X			X									
13	2	2021	X			X									
14	2	2021													
15	2	2021	X			X									
16	2	2021	X			X									

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ruby Ruiz Solas</u>	Cédula <u>23623995</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	----------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Lady Yormary Tibocha Mendez</u>	Cédula <u>40332286</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	----------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



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

Apellidos y Nombres Completos Cesar Augusto Tapia Uceda	Cédula 1.121.890.192.	Unidad Asistencial
---	---------------------------------	------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Brenda Lorena Londoño Jimenez	Cédula 1006920467.	Unidad Asistencial
---	------------------------------	------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Gautier Penagos Andy	Cédula 1126060481	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.

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

Apellidos y Nombres Completos Dora Johany Tapas Mendivelso	Cédula 1006840450	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

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

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>Navarro Maldonado Erwin Alonso</u>	Cédula <u>8645680</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	---------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

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

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>ROSA FORERO AURA</u>	Cédula <u>1.121.898.957</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	---------------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Tubilla Carrascal Deyisy Paola</u>	Cédula <u>1121926326</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	------------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Parrudo Benavides Braym Andres	Cédula 1121921276	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, 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	Pajamas			
5	2	2021											
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021			X								
9	2	2021			X								
10	2	2021			X								
11	2	2021			X								
12	2	2021			X								
13	2	2021			X								
14	2	2021			X								
15	2	2021			X								
16	2	2021			X								

Yo, Braym Andres Parrudo Benavides identificado (a) con CC: 1121921276, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 NAUWAN	Cédula 1121938406	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	Pajamas			
5	2	2021	X			X						Procedimientos	Marian
6	2	2021	X			X						Procedimientos	Marian
7	2	2021											
8	2	2021	X			X						Procedimientos	Marian
9	2	2021	X			X						Procedimientos	Marian
10	2	2021	X			X						Procedimientos	Marian
11	2	2021											
12	2	2021											
13	2	2021											
14	2	2021	X										
15	2	2021	X			X						Procedimientos	Marian
16	2	2021	X			X						Procedimientos	Marian

Yo, Maria Emile Nauwan identificado (a) con CC: 1121938406 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Baquería Masquera Diego Fco.</u>	Cédula <u>1107054334</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
---	------------------------------------	--

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Duvan Fernery Villegas Flores</u>	Cédula <u>1129390578</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
--	------------------------------------	--

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

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

Yo, Duvan Fernery Villegas Flores Identificado (a) con CC: 1129390578, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
 Calle Caracas, No. 100, Bogotá, D.C.

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

Apellidos y Nombres Completos Sebastian Falla	Cédula 1121916803	Unidad Administrativa
---	-----------------------------	---------------------------------

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

Yo, Sebastian Falla Identificado (a) con CC: 1121916803, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Karen Leon Cardenas	Cédula 1121958999	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	Pollinas					
5	2	2021	X			X									
6	2	2021	X			X									
7	2	2021													
8	2	2021	X			X									
9	2	2021	X			X									
10	2	2021	X			X									
11	2	2021	X			X									
12	2	2021	X			X									
13	2	2021													
14	2	2021													
15	2	2021	X			X									
16	2	2021	X			X									

Yo, Karen Leon Cardenas Identificado (a) con CC: 1121958999, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 2020010001

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

Apellidos y Nombres Completos Andrés Ramirez Rojas	Cédula 1075220463	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Vergara Jimenez Adelaida	Cédula 110288357	Unidad Asistencial
--	----------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Adelaida Vergara Jimenez identificado (a) con CC: 110288357. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 011 2535 2000



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

Apellidos y Nombres Completos Tellez Caballero Grecia U	Cédula 1121846960	Unidad Asistencial
---	-----------------------------	------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Rubi Alejandra Rey León	Cédula 1.122123939	Unidad Asistencial
---	------------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Rubi Alejandra Rey León Identificado (a) con CC: 1.122123939, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Leidy Xiomara Agudelo G</u>	Cédula <u>1.121.890.795</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	---------------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>PAOLA ANDREA GARCIA PARGA</u>	Cédula <u>1121892854</u>	Unidad <u>ASISTENCIAL</u>
--	------------------------------------	-------------------------------------

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

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

Yo, Paola Andrea Garcia Parga Identificado (a) con CC: 1121892854, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 20200302



	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>Hidalgo Angel Ramon Walteros</i>	<i>1121853253</i>	<i>Administrativo</i>

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

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

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

	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>Cardenas Quintero Viviana Andrea</i>	<i>1121947-580</i>	<i>Asistencial</i>

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

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

Yo, Viviana Andrea Cardenas Q. identificado (a) con CC: 1121947-580 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 20200303



	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>Rosa Mary Baruelo m</u>	<u>40185140</u>	<u>Asistencia Domestica A</u>

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

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

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

	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>Londro Oueñas Aura Cristina</u>	<u>3 120.504. 110</u>	<u>Administrativo</u>

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

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

Yo, Aura Cristina Londro Oueñas Identificado (a) con CC: 3 120.504. 110, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Jessica Camon Reina	Cédula 1120502833	Unidad 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas			
5	2	2021				X							[Firma]
6	2	2021											[Firma]
7	2	2021											[Firma]
8	2	2021				X							[Firma]
9	2	2021				X							[Firma]
10	2	2021				X							[Firma]
11	2	2021				X							[Firma]
12	2	2021				X							[Firma]
13	2	2021				X							[Firma]
14	2	2021											[Firma]
15	2	2021				X							[Firma]
16	2	2021				X							[Firma]

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 0100200

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

Apellidos y Nombres Completos Karen Amelia Iñelo	Cédula 1121926020	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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021				X							<i>Karen Iñelo</i>
6	2	2021											
7	2	2021											
8	2	2021				X							<i>Karen Iñelo</i>
9	2	2021				X							<i>Karen Iñelo</i>
10	2	2021				X							<i>Karen Iñelo</i>
11	2	2021				X							<i>Karen Iñelo</i>
12	2	2021				X							<i>Karen Iñelo</i>
13	2	2021											
14	2	2021											
15	2	2021				X							<i>Karen Iñelo</i>
16	2	2021				X							<i>Karen Iñelo</i>

Yo, Karen Iñelo Gantales Identificado (a) con CC: 1121926020, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Elyse Daniela Daff Humilo	Cédula 1000271662	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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	2	2021				X							<i>Elyse Daff</i>
6	2	2021				X							<i>Elyse Daff</i>
7	2	2021											<i>Elyse Daff</i>
8	2	2021				X							<i>Elyse Daff</i>
9	2	2021				X							<i>Elyse Daff</i>
10	2	2021				X							<i>Elyse Daff</i>
11	2	2021				X							<i>Elyse Daff</i>
12	2	2021				X							<i>Elyse Daff</i>
13	2	2021											<i>Elyse Daff</i>
14	2	2021											<i>Elyse Daff</i>
15	2	2021				X							<i>Elyse Daff</i>
16	2	2021				X							<i>Elyse Daff</i>

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos Sandra Patricia Perdomo Nery	Cédula 40330585	Unidad Univ Administrativo
--	---------------------------	--------------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Lissette Jacob Perdomo	Cédula 5242943E	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 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. 2020

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: Rojas Herrero Joly Carolina Cédula: 40326034 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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
17 2 2021	X	X	X	X	X	X								
18 2 2021	X	X	X	X	X	X							Consultorio 1.	
19 2 2021													consultorio 1.	
20 2 2021														
21 2 2021														
22 2 2021														
23 2 2021														
24 2 2021														
25 2 2021														
26 2 2021														
27 2 2021														
28 2 2021														

Yo, Joly 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.

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: Jenny Arely Nevado Guzmán Cédula: 1045682498 Unidad: Jersalud Villavicencio Am.

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

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos GOMEZ LEON DAVID MIGUEL	Cédula 1171829774	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	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X			X								Telaventa	Dae
18 2 2021	X			X									
19 2 2021													
20 2 2021													
21 2 2021													
22 2 2021													
23 2 2021													
24 2 2021													
25 2 2021													
26 2 2021													
27 2 2021													
28 2 2021													

Yo, DAVID MIGUEL GOMEZ LEON Identificado (a) con CC: 1171829774, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos CERDAS DUSSEIN JOVANNIA LUCY	Cédula 35263051	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	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X			X								Telaventa	Joa
18 2 2021	X			X									
19 2 2021													
20 2 2021													
21 2 2021													
22 2 2021													
23 2 2021													
24 2 2021													
25 2 2021													
26 2 2021													
27 2 2021													
28 2 2021													

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 201001

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: Carla Ayala Cédula: 108277410 Unidad: Asistencial

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

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

Yo, Carla Ayala Identificado (a) con CC: 108277410 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: César A. Guerrero S. Cédula: 108277410 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. 820 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

Yo, César A. Guerrero Identificado (a) con CC: 108277410 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Angelica Laranaga Cédula: 40'50'298 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. 820 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos Jose Ramiro Ramirez	Cédula 86080074	Unidad Asistencial
---	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustentivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 NBS con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X			X								Consulta model Consulta Ciudad	
18 2 2021	X			X									
19 2 2021													
20 2 2021													
21 2 2021													
22 2 2021													
23 2 2021													
24 2 2021													
25 2 2021													
26 2 2021													
27 2 2021													
28 2 2021													

Yo, José Ramiro Ramirez identificado (a) con CC: 86080074, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Josely Lizeth Torres Martinez</u>	Cédula <u>1121857850</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	------------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ahiana L. Rey Rodriguez</u>	Cédula <u>1.019.071.171</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	---------------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Quiana Romero Mary Ardea</u>	Cédula <u>52831542</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	----------------------------------	-------------------------------------

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

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

Yo, Quiana Romero Mary Ardea Identificado (a) con CC: 52831542, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Julian Velasquez G.</u>	Cédula <u>1121851922</u>	Unidad
--	------------------------------------	-------------------

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

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

Yo, Julian Velasquez 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
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 2020010001



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ucarguez Rojas Seydy Guiselly</u>	Cédula <u>1121021032</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	------------------------------------	-------------------------------------

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

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

Yo, Seydy Guiselly Ucarguez Rojas Identificado (a) con CC: 1121021032, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Puentes Romero Iván Camilo</u>	Cédula <u>1010182835</u>	Unidad
---	------------------------------------	-------------------

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

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

Yo, Iván Camilo Puentes Romero 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
 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>Ros CARDENAS Diana Conzueco</u>	<u>40396800</u>	<u>Asistencia</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSS con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021				X								
18	2	2021				X								<u>Ros Cardenas</u>
19	2	2021				X								<u>Diana Conzueco</u>
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021												
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Diana Conzueco Ros Cardenas identificado (a) con CC: 40396800, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Clara Schözal</u>	<u>40392862</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 NSS con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021	X			X								
18	2	2021	X			X								<u>Clara Schözal</u>
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021												
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Kevin Jordan Leon Leon</u>	Cédula <u>1121958959</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	-----------------------------	------------------------------

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

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

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

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cefia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
17	2	2021				X							
18	2	2021				X							<u>Jessica Canon Reina</u>
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021											
24	2	2021											
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. 2020

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

Apellidos y Nombres Completos Maria Emibe Navarro	Cédula 1121838006	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			
17 2 2021	X			X								Procedimientos	Navarro
18 2 2021	X			X								Procedimientos	Navarro
19 2 2021	X			X									
20 2 2021													
21 2 2021													
22 2 2021													
23 2 2021													
24 2 2021													
25 2 2021													
26 2 2021													
27 2 2021													
28 2 2021													

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

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

Apellidos y Nombres Completos Luis Rodríguez	Cédula	Unidad
--	---------------	---------------

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

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos KAREN ROSA	Cédula 10068742	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 No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021	X			X								Karen Rosa
18	2	2021	X			X								Karen Rosa
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021												
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Karen Rosa Identificado (a) con CC: 10068742 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos CAROL STEFANIA BABILONIA	Cédula 1063154205	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 No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021	X			X								
18	2	2021	X			X								
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021												
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, CAROL STEFANIA BABILONIA Identificado (a) con CC: 1063154205 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

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

Apellidos y Nombres Completos Valmes Mel Adriana Rivera	Cédula 1111.601.646	Unidad Administrativo.
---	-------------------------------	----------------------------------

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

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

Yo, Valmes Mel Adriana Rivera Identificado (a) con CC: 1111.601.646, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Karla Andrea Pineda	Cédula 1.022.420.353	Unidad Asistencial
---	--------------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Karla Andrea Pineda Identificado (a) con CC: 1.022.420.353, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Windy Gaitan. Pineda	Cédula 1120805401	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				
17	2	2021	X			X								
18	2	2021	X			X								
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021												
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Windy Gaitan identificado (a) con CC: 1120805401, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Roa Forero Aura Milena	Cédula 1.121.898.957	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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021	X			X								
18	2	2021	X			X								
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021												
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 2000 10000

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra Milena Uarela	40340723	Aux Activo

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	Pelatinas			
17	2	2021	X			X							
18	2	2021	X			X							
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021											
24	2	2021											
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Tulibita Carrascal Densy Paola	1121926326	Asistencia

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

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

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 011 2300 0000



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sebastian Falla</u>	Cédula <u>1121916803</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--	------------------------------------	--

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

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

Yo, Sebastian Falla Identificado (a) con CC: 1121916803, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Bocanegra Mosquera Diego Fernando</u>	Cédula <u>1107054334</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--	------------------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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	Polainas				
17	2	2021	X	X		X								
18	2	2021	X	X		X								
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021												
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 201000



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Brenda Lorena Lombano Jimenez</u>	Cédula <u>1006820467</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	------------------------------------	-------------------------------------

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

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

Yo, Brenda Lorena Lombano Jimenez, Identificado (a) con CC: 1006820467, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Tapia UMOA Cesar.</u>	Cédula <u>1.121.890.192</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	---------------------------------------	-------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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			
17	2	2021	X			X							Cesar Tapia
18	2	2021											
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021											
24	2	2021											
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 200001



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Lady Tibocha</u>	Cédula <u>10332286</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	----------------------------------	-------------------------------------

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

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

Yo Lady Tibocha Identificado (a) con CC: 10332286 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Gonzalez Rojas Andres P</u>	Cédula <u>107520463</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	-----------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 20200000



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Grieta Yajaya Tellez Caballero	1121846960	Asistencial

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Vergara Jimenez Adelaida	40333354	Asistencial

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

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

	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>Leidy Xiomara Aguileb</u>	<u>112890995</u>	<u>Asistencial</u>

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

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

yo, Leidy Xiomara Aguileb G. identificado (a) con CC: 112890995. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Rubi Alejandra Rey León</u>	<u>1-122123939</u>	<u>Asistencial</u>

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

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, D.C. 110133
 TEL: (57) 1 234 5678
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Galindo Paez Polo Andra	Cédula 1121857218	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	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleínas			
17	2	2021				X							Polo G
18	2	2021				X							Polo G
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021											
24	2	2021											
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Polo Andra Galindo identificado (a) con CC: 1121857218, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Rafael Angel Reina Walteros	Cédula 1121853255	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	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleínas			
17	2	2021				X							
18	2	2021				X							
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021											
24	2	2021											
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Rafael Angel Reina Walteros identificado (a) con CC: 1121853255, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Bacuelo Malena Real Maly</u>	Cédula <u>90185140</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	----------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rosa Emilia Melo</u>	Cédula <u>1121926625</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
---	------------------------------------	--

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

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

Yo, Rosa Emilia Melo identificado (a) con CC: 1121926625, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, D.C. 110001
 VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Eileen Daniela Draf</u>	Cédula <u>1000271662</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
--	------------------------------------	--

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Anderson Ovaras Ara Castro</u>	Cédula <u>3.320.504.110</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
---	---------------------------------------	--

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

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

Yo, Anderson Ovaras Ara Castro Identificado (a) con CC: 3.320.504.110, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, D.C. 110001

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
María José Bonilla Méndez	1.110.581.358	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	Tepalcates desechables	Tepalcates N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021				X							María José B.
18	2	2021				X							María José B.
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021											
24	2	2021											
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

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

	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 Solís	23623995	Asistencial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Tepalcates desechables	Tepalcates N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021											
18	2	2021											
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021											
24	2	2021											
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos OLGA SIEDRA LINARES C	Cédula 40385819	Unidad Administrativa
---	---------------------------	---------------------------------

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

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

Yo, OLGA SIEDRA LINARES C identificado (a) con CC: 40385819, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.3.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López


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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 valvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	2	2021	X			X			X				
2	2	2021	X			X			X				
3	2	2021	X			X			X				
4	2	2021	X			X			X				
5	2	2021	X			X			X				
6	2	2021	X			X			X				
8	2	2021	X			X			X				
9	2	2021	X			X			X				
10	2	2021	X			X			X				
11	2	2021	X			X			X				

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RONNIE CASTRO	1062904049	CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 698 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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 (DDMMAA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de enguapido	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bota desechable	Protector			
1	2	2021				X							
2	2	2021				X							
3	2	2021				X							
4	2	2021				X							
5	2	2021				✓							
6	2	2021				X							
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021				✓							

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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.

Código	Fecha	Año	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cofín	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
1	2	2021	X		X								X		Maly Garcia
2	2	2021	X		X								X		Maly Garcia
3	2	2021	X		X								X		Maly Garcia
4	2	2021	X		X								X		Maly Garcia
5	2	2021	X		X								X		Maly Garcia
6	2	2021	V		X								X		Maly Garcia
8	2	2021	X		X								X		Maly Garcia
9	2	2021	X		X								X		Maly Garcia
10	2	2021	X		X								X		Maly Garcia
11	2	2021	X		X								X		Maly Garcia
12	2	2021	V		X								X		Maly Garcia

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 866 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 para con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polatana				
1	2	2021	X		X						X			
2	2	2021	X		X						X			
3	2	2021	X		X						X			
4	2	2021	X		X						X			
5	2	2021	X		X						✓			
6	2	2021	X		X						✓			
8	2	2021	X		X						X			
9	2	2021	X		X						X			
10	2	2021	X		X						X			
11	2	2021	X		X						X			
12	2	2021	✓		✓						✓			

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 802 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

3.3.5 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
15 2 2021	X			X		X			X			
16 2 2021				X		X						
17 2 2021				X		X						
18 2 2021				X		X						
19 2 2021				X		X						
20 2 2021				X		X						

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmolas			
15 2 2021	X			X		X				X			<i>[Firma]</i>
16 2 2021				X		X							<i>[Firma]</i>
17 2 2021				X		X							<i>[Firma]</i>
18 2 2021				X		X							<i>[Firma]</i>
19 2 2021				X		X							<i>[Firma]</i>

Yo, NAIRA GUERRA VARGAS Identificado (a) con CC: 1121889427, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos 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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmolas			
15 2 2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>
16 2 2021				X		X							<i>[Firma]</i>
17 2 2021				X		X							<i>[Firma]</i>
18 2 2021				X		X							<i>[Firma]</i>
19 2 2021				X		X							<i>[Firma]</i>
20 2 2021				X		X							<i>[Firma]</i>

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 YADIRA TORO PINEDA	Cédula 1 122 130 462	Unidad ASISTENCIAL
--	--------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 2 2021	X			X	X				X			
16 2 2021				X	X							
17 2 2021				X	X							
18 2 2021				X	X							
19 2 2021												

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 WALTER AGUIRRE	Cédula 1 120 873 236	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		
15 2 2021	X			X	X				X			
16 2 2021				X	X							
17 2 2021				X	X							
18 2 2021				X	X							
19 2 2021				X	X							
20 2 2021				X	X							

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 201001
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
DAMARIS ESTRADA CAICEDO	1 121 839 364	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 2 2021	X			X		X			X			
16 2 2021				X		X						
17 2 2021				X		X						
18 2 2021				X		X						
19 2 2021				X		X						
20 2 2021				X		X						

Yo, DAMARIS ESTRADA CAICEDO Identificado (a) con CC: 1121839364, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 2 2021	X			X		X			X			
16 2 2021				X		X						
17 2 2021				X		X						
18 2 2021				X		X						
19 2 2021				X		X						

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 201001
VIGILADO



3.3.6 Entrega elementos de protección personal sede Granada

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	40448789	ADMINISTRATIVO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
02/02/2021	X			X		X						
03/02/2021	X			X		X						
05/02/2021	X			X		X						
07/02/2021	X			X		X						
14/02/2021	X			X		X						

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANDREA SANTOS	40449526	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
02/02/2021	X			X		X			X			
03/02/2021	X			X		X			X			
05/02/2021	X			X		X			X			
07/02/2021	X			X		X			X			
09/02/2021	X			X		X			X			

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
10/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</i>
11/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</i>
12/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</i>
13/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</i>
14/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIANA MARCELA SANCHEZ	1120364043	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
10/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>
11/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>
12/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>
13/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>
14/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KARINA RUBIO APONTE	1120359884	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE
21	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE
22	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE
23	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE
24	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ	1120376057	REGENTE FARMACIA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20	X			X		X							ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ
21	X			X		X							ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ
22	X			X		X							ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ
23	X			X		X							ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ
24	X			X		X							ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ

Yo, ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ Identificado (a) con CC: 1120376057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIAN GISELLE CASTRO	1121827319	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art 2.2.4.6.24, 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			
10/02/2021	X	X		X		X			X				<i>[Signature]</i>
11/02/2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>
12/02/2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>
13/02/2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>
14/02/2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	1120498277	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art 2.2.4.6.24, 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			
10/02/2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>
11/02/2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>
12/02/2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>
13/02/2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>
14/02/2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

3.4 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

3.4.3 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 <u>Kelly Vanessa Ruiz</u>	Cédula <u>1010201040</u>	Unidad <u>Med. General</u>
--	-----------------------------	-------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Moragata de seguridad	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
15 02 21				1	1									
16 02 21				1										
17 2 21				1										
18 2 21				1										
19 2 21				1										
20 2 21				1										

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 <u>OSCAR Jimenez</u>	Cédula <u>1054090740</u>	Unidad <u>Psicologo./Asistencia</u>
---	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Moragata de seguridad	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
2 02 21				1										
3 02 21				1										
4 02 21				1										
5 02 21				1										
18 02 21					1									

Yo, OSCAR Jimenez identificado (a) con CC: 1054090740, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Manizales, 200000-0000
VIGILADO

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

<u>Ivan Dario Hernandez</u>	<u>Med. Familiar / Asistencial</u>
-----------------------------	------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tamborcillos desechables	Taraboccos N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Películas	Observaciones	Firma
12 01 21					1				1			
18 01 21					1				1			
20 01 21					1				1			
25 01 21					1				1			
1 02 21					1				1			
08 02 21					1				1			
09 02 21					1				1			
15 02 21					1				1			
16 02 21					1				1			
20 02 21												
22 02 21												
24 02 21												

Yo, Ivan Dario Hernandez identificado (a) con CC _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente

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

<u>Luis Felipe Moreno</u>	<u>1019096422</u>	<u>Med General / Asistencial</u>
---------------------------	-------------------	----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tamborcillos desechables	Taraboccos N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Películas		
4 02 21				1								
5 02 21				1								
8 02 21				1	1							
9 02 21				1								
10 02 21				1								
11 02 21				1								
12 02 21				1								
13 02 21				1								
15 02 21				1	1							
16 02 21				1								
17 02 21				1								
18 02 21				1								

Yo, Luis Felipe Moreno identificado (a) con CC: 1019096422. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



	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	1019096122	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. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelainas				
9 02 21														

Yo, Luis Felipe Moreno 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
EGIA PATRICIA BOTORQUEZ	33481397	Administrativa / TH y SSR

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelainas				
10 02 21				1										EGIA PATRICIA B
11 02 21				1										EGIA PATRICIA B
12 02 21				1										EGIA PATRICIA B
15 02 21				1										EGIA PATRICIA B
16 02 21				1										EGIA PATRICIA B
17 02 21				1										EGIA PATRICIA B
18 02 21				1										EGIA PATRICIA B
19 02 21				1										EGIA PATRICIA B
20 02 21				1										EGIA PATRICIA B

Yo, EGIA PATRICIA B identificado (a) con CC: 33481397 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Alejandra Corredor</u>	Cédula <u>1121905210</u>	Unidad <u>Aux Administrativo/Adm</u>
--	-----------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelaminas		
06 02 21			L									Alejandra C.
8 02 21			L									Alejandra C.
9 02 21			L									Alejandra C.
10 02 21			L									Alejandra C.
11 02 21			L									Alejandra C.
12 02 21			L									Alejandra C.
15 02 21			L									Alejandra C.
16 02 21			L									Alejandra C.
17 02 21			L									Alejandra C.
18 02 21			L									Alejandra C.
19 02 21			L									Alejandra C.
20 02 21			L									Alejandra C.

Yo, Alejandra Corredor Identificado (a) con CC: 1121905210. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Alejandra Vargas</u>	Cédula <u>1090495225</u>	Unidad <u>Aux farmacia asistencia</u>
--	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelaminas		
11 02 21				L								Alejandra Vargas
12 02 21				L								Alejandra Vargas
13 02 21				L								Alejandra Vargas
15 02 21				L								Alejandra Vargas
16 02 21				L								Alejandra Vargas
17 02 21				L								Alejandra Vargas
18 02 21				L								Alejandra Vargas
19 02 21				L								Alejandra Vargas
20 02 21				L								Alejandra Vargas

Yo, Alejandra Vargas Identificado (a) con CC: 1090495225 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

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

Apellidos y Nombres Completos Geraldine Gonzalez	Cédula 1057589036	Unidad AUX farmacia
--	-----------------------------	-------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monegas de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	...		
16 02 21				↓									Geraldine
17 2 21				↓									Geraldine
18 2 21				↓									Geraldine
19 2 21				↓									Geraldine
20 2 21				↓									Geraldine

Yo, Geraldine Gonzalez, identificado (a) con CC: 1057589036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Geraldine Gonzalez	Cédula 1057589036	Unidad AUX farmacia
--	-----------------------------	-------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monegas de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	...		
2 02 21				↓									Geral
3 02 21				↓									Geral
4 02 21				↓									Geral
5 02 21				↓									Geral
6 02 21				↓									Geraldine
8 02 21				↓									Geraldine
9 02 21				↓									Geraldine
10 02 21				↓									Geraldine
11 02 21				↓									Geraldine
12 02 21				↓									Geraldine
13 02 21				↓									Geraldine
15 02 21				↓									Geraldine

Yo, Geraldine Gonzalez, identificado (a) con CC: 1057589036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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 Adriana Corredor	Cédula 40402032	Unidad Asistencia AUX Farmacia
--	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceña	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
15 02 21				↓								Adriana C
16 2 21				↓								Adriana C
17 2 21				↓								Adriana C
18 2 21				↓								Adriana C
19 2 21				↓								Adriana C
20 2 21				↓								Adriana C

Yo, **Adriana Corredor** identificado (a) con CC: **40402032**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Martha Cordoba	Cédula 33480734	Unidad Asistencia/Farmacia
--	---------------------------	--------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceña	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
11 02 21				↓								Martha
12 02 21				↓								Martha
13 02 21				↓								Martha
15 2 21				↓								Martha
16 2 21				↓								Martha
17 2 21				↓								Martha
18 2 21				↓								Martha
19 2 21				↓								Martha
20 2 21				↓								Martha

Yo, **Martha Cordoba** identificado (a) con CC: **33480734**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Blanca Leticia Cely	47434190	Asistencial/AUX farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
2 02 21				↓									
3 02 21				↓									
4 02 21				↓									
5 02 21				↓									
6 02 21				↓									
8 02 21				↓									
9 02 21				↓									
10 2 21				↓									
11 2 21				↓									
12 2 21				↓									
15 2 21				↓									
16 2 21				↓									

Yo, Blanca Leticia Cely identificado (a) con CC: 47434190, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Blanca Leticia Cely	47434190	Asistencial/AUX

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
17 2 21				↓									
18 2 21				↓									
19 2 21				↓									
20 2 21				↓									

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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. 202000

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

Apellidos y Nombres Completos Yury Catherine Riveros	Cédula 1057590611	Unidad Regente Farmacia/Asistencia
--	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelaminas				
10 02 21				1										
11 02 21				1										
12 02 21				1										
13 02 21				1										
15 02 21				1										
16 02 21				1										
17 02 21				1										
18 02 21				1										
19 02 21				1										
20 02 21				1										

Yo, Yury Catherine Riveros identificado (a) con CC: 1057590611. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos CESAR ALBERTO DUARTE	Cédula 1047438183	Unidad Med General /Asistencia
--	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelaminas				
5 2 21				1										
6 2 21				1										MD
8 02 21				1	1									MD
9 02 21				1										MD
10 02 21				1										MD
11 02 21				1										MD
12 02 21				1										MD
15 02 21				1	1									MD
16 02 21				1										MD
17 02 21				1										MD
18 02 21				1										MD
19 02 21				1										MD

Yo, CESAR DUARTE identificado (a) con CC: 1047438183. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jaiber GABRIEL VARGAS	1118571508	Asistencial / AUX Emter

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceña	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
15 02 21				1									Jaiber V.
16 02 21				1									Jaiber V.
17 02 21				1									Jaiber V.
18 02 21				1									Jaiber V.
19 02 21				1									Jaiber V.
20 02 21				1									Jaiber V.

Yo, Jaiber Vargas identificado (a) con CC: 1118571508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Marcela Benavides	1055272733	AUX Calidad

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceña	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
9 02 21				1									Marcela B.
10 02 21				1									Marcela B.
11 02 21				1									Marcela B.
12 02 21				1									Marcela B.
13 02 21				1									Marcela B.
15 02 21				1									Marcela B.
16 02 21				1									Marcela B.
17 02 21				1									Marcela B.
18 02 21				1									Marcela B.
19 02 21				1									Marcela B.

Yo, Marcela Benavides identificado (a) con CC: 1055272733, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos Ada Luz Jimenez	Cédula 1018442222	Unidad Med General/Asistencial
---	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
11 02 21				1								Ada Luz
12 02 21				1								Ada Luz
15 02 21				1	1							Ada Luz
16 02 21				1								Ada Luz
17 02 21				1								Ada Luz
18 02 21				1								Ada Luz
19 02 21				1								Ada Luz
20 02 21				1								Ada Luz

Yo, Ada Luz Jimenez identificado (a) con CC: 1018442222, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Paola Mercado	Cédula 52308103	Unidad Asistencial/Aux Enfermería
---	---------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
28 01 21				1								J. M
29 01 21				1								J. M
1 02 21				1								J. M
2 02 21				1								J. M
3 02 21				1								J. M
4 02 21				1								J. M
5 02 21				1								J. M
11 02 21				1								J. M
12 02 21				1								J. M
13 02 21				1								J. M
15 02 21				1								J. M
16 02 21				1								J. M

Yo, Paola Mercado identificado (a) con CC: 52308103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 01001000



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

Apellidos y Nombres completos	Cédula	Unidad
Paola Mercado	52308103	Asistencia / Aux Enfer

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas 1952 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 02 21				1								F. M
18 02 21				1								F. M
19 02 21				1								F. M
20 02 21				1								F. M

Yo, Paola Mercado, identificado (a) con CC: 52308103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres completos	Cédula	Unidad
Sandra P Torres	33379545	Med General / Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas 1952 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
9 02 21				1					1			SPTorres
10 02 21				1								SPTorres
11 02 21				1								SPTorres
12 02 21				1								SPTorres
13 02 21				1								SPTorres
15 02 21				1	1							SPTorres
16 02 21				1								SPTorres
17 2 21				1					1			SPTorres
18 2 21				1								SPTorres
19 2 21				1								SPTorres

Yo, Sandra P. Torres, identificado (a) con CC: 33379545, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Mariana Hernandez	1007854257	Aprendiz Serv. Administrativo

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
10 02 21				1									[Firma]
11 02 21				1									[Firma]
12 02 21				1									[Firma]
15 2 21				1									[Firma]
16 2 21				1									[Firma]
17 2 21				1									[Firma]
18 2 21				1									[Firma]
19 2 21				1									[Firma]
20 2 21				1									[Firma]

Yo, Mariana Hernandez identificado (a) con CC: 1007854257, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Vivian Suarez Hernandez	1118537038	Med. Interna

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Polainas			
21 01 21	1				1				1				[Firma]
28 01 21	1				1				1				[Firma]
8 02 21	1				1				1				[Firma]
9 02 21	1				1				1				[Firma]
15 02 21	1				1				1				[Firma]
17 02 21					1				1				[Firma]

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Dolly Castellano	46667225	Nutricionista Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
09 02 21				↓									Dolly CS
10 02 21				↓									Dolly CS
11 02 21				↓									Dolly CS
15 02 21				↓									Dolly CS
16 02 21				↓									Dolly CS
17 02 21				↓									Dolly CS
18 02 21				↓									Dolly CS

yo, Dolly Castellano identificado (a) con CC: 46667225. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sneider Manotas		Ginecologo Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11 12 20													
14 12 20	↓												
12 01 21				*									
13 01 21													
18 01 21	↓												
19 01 21													
20 01 21	↓												
21 01 21	↓												
25 01 21													
15 02 21	↓												
16 02 21	↓												

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

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

Apellidos y Nombres Completos GRACIELA Isabel PALACIOS	Cédula 39783300	Unidad Pediatría / 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. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
9 02 21	1			1	1				1			
11 02 21	1			1	1				1			
15 02 21	1			1	1				1			
17 02 21	1			1	1				1			

Yo, **Graciela Isabel Palacios** (Identificado (a) con CC: **39783300**), Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos América Barrera	Cédula 23726655	Unidad Coordinadora F / Asistencia
---	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
9 02 21				1								
10 02 21				1								
11 02 21				1								
12 02 21				1								
15 02 21				1								
16 02 21				1								
17 02 21				1								
18 02 21				1								
19 02 21				1								
20 02 21				1								

Yo, **América Barrera** (Identificado (a) con CC: **23726655**), Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



4 INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

5.1 Inventario EPP

5.1.1 Inventario EPP Regional Boyacá

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	450	50		400	13	6		7
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	16			16	50	10	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	47	8		39	210		
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	20			20	7		

Fuente: Administración 18 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	200	50		150	14	3		11
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	6	1		5	200	30	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	200	100		100	70	30	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	15	5		10	6		



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	150	50		100	9	1		8
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	9			9	120	40
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	300	100		200	50	30
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20	5		15	6	

Fuente: Administración 18 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	100	50		50	15			15
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	3			3	80	20
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	120	50		70	90	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	3	

Fuente: Administración 18 febrero 2021



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N°5			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	140	10		130	8	2		6
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	110	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	200	50		150	40	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	2	

MONQUIRÁ

Fuente: Administración 18 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N°5			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	100	10		90	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	90	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	150	50		100	50	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	2	

GARAGOA



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	130	10		120	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	40	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	50		50	30	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	30	5		25	6	

Fuente: Administración 18 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	120	10		110	7	2		5
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	30	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	50		50	20	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	2	



Fuente: Administración 18 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	750	0		750	125			125
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	15	0		15	800	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	1000			1000	300	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 18 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	180			180	30	0

ALMACEN

Fuente: Administración 18 febrero 2021



5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD	300	950	1700	1050	488	63	0	425

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD	17	0	0	17	400	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD	71	14	0	57	240	60

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		4	JERSALUD	5	0	900	905	5	0

5.1.2.2 Sede Acacias



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	6	1	5	10 CAJAS	0	6	20	14

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	0	0	0	0	214	16

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	26	1	4	29	92	15

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	0	0	0	0	1	0



5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD	0 CAJAS	0 CAJA	0 CAJA	0 CAJA	46 UNIDAD	4 UNIDAD	0	42 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD	1	1	0	0	70 UNIDAD	20 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD	1 CAJA TALLA M 2 CAJAS TALLA L 1 CAJA TALLA S	1 CAJA TALLA L	0 CAJA	1 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 1 CAJA TALLA S	50 UNIDAD	20 UNIDAD

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS



JERSALUD	3	0	3	3	3	0	3	3
----------	---	---	---	---	---	---	---	---

5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	2 CAJAS	15 UDS	0	20	0	0	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	3	3	3	220	15

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	5	0	0	4	90	5

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		4	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0		



5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto gaitan	33	19	14	14	5	1	4	5

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S pto gaitan	3	0	3	3	188	8

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S pto Gaitan	6	0	6	6	42	7

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS



4	Jersalud S.A.S pto gaitan	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	1.250	200	0	1.050	160	10	0	150

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	15	15	100	10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD SAS – YOPAL	4 CAJAS	4 CAJAS	0	0 CAJAS	64	10

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		1	JERSALUD SAS – YOPAL	132	0	0	132	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 18 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN		CARETAS							



	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS				
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0	0	0	0	0

5.2 Proyección adquisición EPP

5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Boyacá



SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS
NIT 901.222.691-7
Calle 9 No. 14-88
Tel: 8748246
Neiva - Colombia

Cotización
No. C-1-670

Para: JERSALUD SAS BOYACA
No: 900.922.551-8
Fecha: 2021-02-17

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vv. Unitario	Impbo. Cargo	Vv. Total
1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	1,120.00	6,700.00	0 %	7,504,000.00
2	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO.	200.00	3,800.00	0 %	760,000.00
3	PCLO01	PAÑOS DE ALGODON NO TEJIDO SATURADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA 2% 90*45 MM*100	5.00	9,500.00	0 %	47,500.00
4	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	2.00	56,000.00	0 %	112,000.00
5	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO S SIN GUANTE BIOLIFFE	45.00	2,016.81	19 %	106,000.18
6	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	130.00	2,100.85	19 %	325,001.50
7	DUD20190515	GASA ESTERIL 4*4'S UNIDAD CLUREBAND	70.00	900.00	0 %	63,000.00
8	LE005434	FRASCO DE ORINA DISPLAY X UNIDADES	15.00	250.00	0 %	3,750.00
9	ME-2014M-014270-R2	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO * 30GR ROPSHOH	3.00	12,500.00	0 %	37,500.00
10	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	23.00	56,000.00	0 %	1,288,000.00
11	EQU-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	32.00	27,500.00	0 %	880,000.00
12	EQ-01922	CINTA METRICA ADULTO DE 2.00 MTS UNO KHAMER	6.00	8,500.00	0 %	51,000.00
13	1002503	ESPEJULO FOTOSCOPICO (DESECHABLE ADULTO)	30.00	8,151.27	19 %	291,000.34
14	2622	CARETA DE PROTECCIÓN SENCILLA AZUL	6.00	18,000.00	0 %	108,000.00
15	EQFLA	FLUADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 180 CMO PICO X 180 ML BIOLIFE	3.00	15,126.06	19 %	54,000.03
16	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	11.00	56,000.00	0 %	616,000.00
17	EQ-0996	QUIRURJER GALON X 3750	1.00	85,500.00	0 %	85,500.00
18	QMEDIS07	GUANTE ESTERIL No. 7 MEDISPO	1.00	2,500.00	0 %	2,500.00
19	DC551-0100	TAPABOCAS N95 MITA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD NIOSH TC34 A-8118	35.00	12,500.00	0 %	437,500.00
20	1541	BATA MANGA LARGA DE COLORES	200.00	7,800.00	0 %	1,560,000.00
21	CONGORROCOL	GORROS COLORES	70.00	2,100.00	0 %	147,000.00

Total Bruto 14,357,033.23
Subtotal 14,357,033.23
IVA 19% 124,218.82
Total a Pagar 14,481,252.05

Elaborado por: Diego S.A. No. 833.944.16-4



Jersalud		FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS					FIGA003 Versión: 01 feb-21 Página 1 de 1	
Tipo de Orden: Compra <input checked="" type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Fecha: 18/02/2021		Consecutivo No. 0295				
Colización: C-1-870	Proveedor: SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		NIIT: 901.222.661-7	Teléfono: 321366507				
CONCEPTO						VALORES		
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCION ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA	
1	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	1120	\$ 6.700	\$ 7.504.000	
2	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATA PACIENTE ADULTO	200	\$ 3.800	\$ 760.000	
3	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	PAÑITOS DE ALGODON NO TEJIDO SATURADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA 2% 90*45 MM*100	5	\$ 9.500	\$ 47.500	
4	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	2	\$ 59.000	\$ 112.000	
5	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	SUPER KIT CITOLOGICO S SIN GUANTE BIOLIFFE	45	\$ 2.017	\$ 90.756	
6	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	130	\$ 2.101	\$ 273.111	
7	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BASA ESTERIL 4*45 UNIDAD CUREBAND	70	\$ 900	\$ 63.000	
8	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	FRASCO DE ORINA DISPLAY X UNIDADES	15	\$ 250	\$ 3.750	
9	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO * 50GR ROPSHON	3	\$ 12.500	\$ 37.500	
10	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	23	\$ 59.000	\$ 1.268.000	
11	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	TAPABOCAS DESECH CAJAX 50 UNDS	32	\$ 27.500	\$ 880.000	
12	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	CINTA METRICA ADULTO DE 2.00 MTS UND KRAMER	8	\$ 8.500	\$ 51.000	
13	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	ESPECULO FOTOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO)	30	\$ 8.151	\$ 244.536	
14	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	8	\$ 18.000	\$ 108.000	
15	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	FLUADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 180 CM3 FCO X 180 ML BIO	3	\$ 15.128	\$ 45.378	
16	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	11	\$ 59.000	\$ 618.000	
17	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	QUIRUGER GALON X 3750	1	\$ 85.500	\$ 85.500	
18	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE ESTERIL No. 7 MEDISPO	1	\$ 2.500	\$ 2.500	
19	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	TAPABOCAS N65 NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD NIOSH TCM 4 3158	35	\$ 12.500	\$ 437.500	
		ADMINISTRACION	UNIDAD	LONGHERA PARA INSTRUMENTAL 5.5 LTS	4	\$ 19.328	\$ 77.311	
20	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATA MANGA LARGA DE COLORES	200	\$ 7.800	\$ 1.560.000	
21	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GORROS COLORES	70	\$ 2.100	\$ 147.000	
Detalle por sucursal						Subtotal gravado	\$ 14.434.344	
IVA						EXCENTO DE IVA	\$ -	
						IVA 5%	\$ -	
						IVA 19%	\$ 138.968	
						TOTAL A PAGAR	\$ 14.573.252	
CONDICIONES GENERALES								
Tiempo de Entrega:	INMEDIATA <input checked="" type="checkbox"/>	TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>				
Forma de Pago:	CONTADO <input type="checkbox"/>	TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>				
Moneda:	PESOS COLOMB. <input checked="" type="checkbox"/>	DOLARES <input type="checkbox"/>	EUROS <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>				
TRM A UTILIZAR:								
GARANTIA:								
FIRMA DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA								
NOMBRE: JULIETH ELIANA ARAQUE ROSA								
CARGO: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO								
DATOS DE QUIEN DILIGENCIA LA ORDEN DE COMPRA:								
ELABORO: NASLY RIVERA CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA TELEFONO: 3204256257								
CLAUSULA DE CUMPLIMIENTO ORDENES DE COMPRA.								



5.2.2 Proyección adquisición EPP Regional Meta

5.2.3 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

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

Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva



VPYP-15000-2020

Bogotá,

Señores:

JERSALUD SAS

Atn. JENNY GUTIERREZ

NIT: 900622551

Dirección: CARRERA 6 #64B-195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104 TUNJA-BOYACA

Teléfono: 3125284435

BOGOTA D.C.

ASUNTO: Entrega de Elementos de Protección Personal prevención COVID 19.

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo de su Administradora de Riesgos Laborales, POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Teniendo en cuenta la situación actual del País, frente a la pandemia generada por el COVID-19, en virtud del cual se decreta el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, se expide el Decreto Legislativo 500 del 31 de marzo de 2020 y la Circular 029 de 2020 del Ministerio del Trabajo, normatividad en la que se faculta a las Administradoras de Riesgos Laborales a apoyar a los Empleadores y Empresas afiliadas que se encuentren expuestas directamente al riesgo de COVID-19 mediante la provisión parcial de algunos elementos de protección personal, como una medida contingente de promoción, prevención y asunción de crisis, procederemos a dar cumplimiento y a realizar entrega de los siguientes elementos de protección personal para ser distribuidos a sus colaboradores expuestos:

KIT	CANTIDAD
MASCARILLA QUIRURGICA	1000

Es importante anotar que los despachos de los EPP mencionados anteriormente, se realizarán a partir del día 25 Mayo del presente; por lo tanto, es posible que se realicen entregas parciales a partir de esta fecha, hasta completar la totalidad de elementos indicados anteriormente.

Es de resaltar el llamado que nos hace el Gobierno Nacional en la circular 029, en cuanto a la responsabilidad de los empleadores frente al cuidado de la salud de los trabajadores, aclarando, que el apoyo brindado por las Administradoras de Riesgos Laborales es una medida contingente y no los exime de la responsabilidad de proporcionar los elementos de protección personal y realizar actividades en seguridad y salud en el trabajo de conformidad con la legislación vigente, entre ellas Decreto 1072 de 2015 y el Artículo 176 de la Resolución 2400 de 1979 .



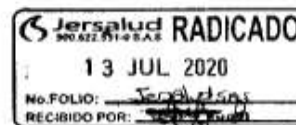
Agradecemos la atención prestada y nos ponemos a su disposición, para continuar sumando esfuerzos en la promoción y prevención de la salud de nuestros trabajadores afiliados.

Por su amable atención, gracias.

Cordialmente,

JORGE MAURICIO CONTRERAS
 Gerente de Administración del Riesgo

Anexo: Fichas Técnicas de EPP (17 ítems)
 Elaboró: Andrea González
 Revisó: Jorge Mauricio Contreras
 Forma de envío: Correo certificado



Buenos días:

Cordial saludo; dando respuesta a compromiso de nuestra reunión de hoy envió relación de EPP a entregar:

NIT	SECTOR	Razón SOCIAL	ENTREGAR MASCARILLA FINAL	EX.ENTREGAR N95	EX.ENTREGAR CARETA	EX.ENTREGAR VESTIDO	EX.ENTREGAR BATAS	ENTREGAR GUANTES NO ESTERILES FINAL	ENTREGAR GUANTES ESTERILES FINAL	EX.ENTREGAR GORROS	EX.ENTREGAR MONOGAFAS	EX.ENTREGAR POLAINAS	EX.ENTREGAR GELES
900622551	OTRO	JERSALUD SAS	5950	1160	198	198	891	4600	600	891	198	891	396

Agradezco la atención.

Cordialmente:

Diana Vivian Daza Mosquera
 Ejecutivo integral de servicios
 SGS COLOMBIA-Proyecto para POSITIVA
 Celular: 3222503336
diana.daza@positiva.gov.co

<https://www.positiva.gov.co/la-compania/Compania/ArchivosMaillings/FIRMA.jpg>



JERSALUD SAS
 900622551
 Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial royal plaza ofc 210, Tunja
 3125284435
 TUNJA

IDC SAFETY S.A.S
 NIT. 900.263.294-1

CUIDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTA	25	11	2020

POS.1577

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION DE LA MERCADERIA
1.100	IN1020P	RESPIRADOR N95 ABL POSITIVA
		Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtrando virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias
Firma:		 S.A.S. BOGOTÁ NIT. 900.263.294-1
Nº. Documento:	1000472520	
Observaciones:		Recibir Gabriela Ramirez analista SST

Nombre:	Jenny Gabriela Gutierrez Martinez
Nº. Documento:	105234030
Cargos:	Analista SST
Fecha recibida:	25-11-2020
Firma:	
Sello:	

SHOWROOM - CRA 27 No 88 - 58 BOGOTÁ, COLOMBIA
 TELEFONO: (57) 813367946 - (1) 3000090
 jersalud@jersalud.com.co
 www.idcsafety.com.co

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CLIENTA CON LOS OÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA, COMPAÑIA DE SEGUROS SA



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 C.R. 1448 de 2014 (Artículo 1º)
 Vigilado

www.jersalud.com



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





REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Bata quirúrgica desechable no estéril manga larga	881

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:			
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		CARGO:	
IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO DE CONTACTO:	

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de polainas antivibrantes	891

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:			
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		CARGO:	
IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO DE CONTACTO:	

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE





		REMISION MERCANCIA			
		No. 1980			
Fecha de despacho:		15/12/2020			
RAZON SOCIAL	JERSALUD SAS	NIT:	900622551		
DIRECCION:	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104	CIUDAD:	BOGOTA D.C.		
		DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.		
CONTACTO	GABRIELA GUTIERREZ	TELEFONO	3125284435		

CANTIDAD	EPP - Equipo de Protección Personal	TOTAL
891	GORROS	891
	TOTAL	891

SI RECIBE CON ALGUN FALTANTE, TIENE 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA

Nombre Completo	Firma
Cedula	Fecha de Entrega
Cargo	

OBSERVACIONES

				86	
CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS NIT: 900.552.695 -1 Carrera 11 N°. 8N - 50 Santa Clara Tel. 830 8700 - 837 2985 Popayán.					
Señores:	JERSALUD SAS	Nit:	900,622,551	Actividad Nro:	16.1:
Dirección:	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 CC Nogal Plaza local 104	Ciudad:	BOGOTA D.C.		
Transportador:	OPER LOG				
Descripción del Artículo:		Cantidad	Precio Unitario	Total	
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA M		49	30,000.00	1,470,000.00	
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA L		119	30,000.00	3,570,000.00	
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA XL		30	30,000.00	900,000.00	
				-	
			Total	5,940,000.00	
Observaciones:		Recibido Por:			
2 Carter		Nombre Completo:			
		No. Cedula:			
		Firma:			
		Cargo:			
		Numero Contacto:			
		Fecha - Hora de Recepcion:		D:	M:
				H:	AA:
EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS					
Despachado Por:		JUAN CARLOS MEJIA			

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



IMPLAR SAS

CLL8 # 45 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C312644	CONTRATO	: 590-2020
Fecha de envío esperada	: 03 dic 2020	NIT	: 900622551
		NOMBRE DE CONTACTO:	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: Tunja Carrera 8 # 345-195 Oficina 213 centro comercial nages plaza local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES NO ESTERIL	2,050.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C	
FIRMA		
CARGO		TELEFONO
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:		
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencia:	Direccion Modificada	
	Nombre de quien autoriza el cambio	
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:

Otras observaciones:



IMPLAR SAS

CLL# # 43 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C31116	NIT	: 900.622.551
Fecha de envío esperada	: 10 oct 2020	NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCIÓN	: Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES ESTERIL	600.00
2	MONOGAFA	198.00



POSITIVA
 COMPANIA DE SEGUROS

IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO		TELEFONO	
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:





disclinica sa
via 40 #73-290 bodega 1
colombia Barranquilla 080004
Colombia

REMISION

JERSALUD SAS

remision n°
C3D-197

NIT	NOMBRE DEL CONTACTO	DIRECCION
900,622,551	GABRIELA GUTIERREZ	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE, MARCA 4B	5,950.00

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, Bogotá, Colombia. 2000010000

www.jersalud.com



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



IMPLAR SAS

CLL# 43 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C316714	CONTRATO	: 390-2020
Fecha de envío esperada	: 29 ene 2021	NIT	: 900623551
		NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: Tunje Carrera 8 # 548-193 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3133284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MONOGAFAS	163.00
2	GUANTES ESTERILES	450.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO			TELÉFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá D.C.
 Línea de Atención al Ciudadano: 3100000000





disclinica sa
 via 40 #73-290 bodega 1
 colombia Berranquilla 080004
 Colombia

REMISION

JERSALUD SAS

remision n°
C3D-2693

NIT	NOMBRE DEL CONTACTO	DIRECCION
900622551	GABRIELA GUTIERREZ	Tunja Carrera 6 # 648-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE MARCA 4B	4,950.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO			TELEFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autorize el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:



INGRESO A JERSALUD 13 FEBRERO 2021



JERSALUD SAS
 900622551
 Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104
 3133587166
 TUNJA

IDC SAFETY S.A.S
 NIT. 900.263.294-1



CIUDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTÁ	12	2	2021

15.39

POS.3924

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA MERCADERIA		
852	IN1020P	RESPIRADOR N95 ARL POSITIVA		
		Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias	Nombre:	
Firma: <i>Carla Muñoz</i>			No. Documento:	
No. Documento: 1000972520			Cargo:	
Observaciones:	Preguntar por Diana Barrera analista sst. Horario L a V de 7 a 5 y Sab de 7 a 1		Fecha recibido:	
			Firma:	
			Sello	

SHOWROOM: CRA 27 No 68 - 58 BOGOTÁ, COLOMBIA
 TELÉFONO: (57) 3012037246 - (1) 3000990
 servicioalcliente@idcsafety.com.co
 www.idcsafety.com.co

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, 21000170001
VIGILADO





REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



1493A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Gorro Desechable	680

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:
OBSERVACIONES:	

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



1493B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de polainas antideslizantes	680

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:
OBSERVACIONES:	

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



1493C

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Bata quirúrgica desechable no estéril manga larga	680

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:
OBSERVACIONES:	

FIRMA DE QUIEN RECIBE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



6 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web

PAGINA PRINCIPAL



EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19



PUBLICACIONES



6.2 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JUNIO.pdf>

www.jersalud.com



<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JULIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20SEPTIEMBRE.pdf>

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20(1).pdf)



[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE\(1\)](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE(1))

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20DICIEMBRE.pdf>







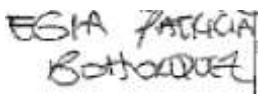
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20ENERO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20ENERO.pdf>



Aprobación

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe administrativa y de talento humano Boyacá – Principal por parte del empleador -Presidente Comité COPASST	
Jessica Marcela Cañon Reina	Asistente administrativa Meta - Principal por parte del empleador- Secretario Comité COPASST	
Leidy Joana Buitrago Sanabria	Coordinador asistencial de sede Boyacá – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
Ángela Patricia Perdomo Ramírez	Terapeuta respiratoria Huila – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
Karen Emilia Melo González	Jefe administrativa y de talento humano Meta Secretaria Comité COPASST	
Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	
Egla Patricia Bohorquez	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare	
Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	