

# **INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 3 DE ENERO**

**Del 18 al 22 de  
Enero de 2021**



## INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

**RAZON SOCIAL:** Jersalud S.A.S

**NIT:** 900622551-0

**NIVEL DE LA IPS:** Prestación de servicios de primer nivel

**PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:**

Número de trabajadores: 393

**Cantidad entregada:**

100 Geles antibacterial personal 120 ml

831 Batas manga larga

1160 Tapabocas N95

20 Cajas de Guantes de látex por 100 unidades

198 Overoles Antifluido con capota

831 Gorros desechables de Oruga

176 Polainas

40 Cajas Guantes de látex

600 Guantes de látex

198 Monogafas

5950 Mascarillas

## 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 ENERO DEL 18 AL 22 DE ENERO 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 003 de 2021 COPASST

	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN</b>	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		1 DE 8

ACTA N° 003 DE 2021					
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN					
<b>COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:</b>		<b>COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST</b>			
<b>LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META Y CASANARE</b>					
<b>FECHA:</b>	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN
	21	01	2021	09:00A.M.	10:00A.M
<b>MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE</b>					

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

PARTICIPANTES ( REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)
Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador
Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador
Ángela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores
Leidy Joana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores
1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes)
La secretaria del COPASST (Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo) realiza llamado a lista, de los cuales asistieron los mencionados a continuación:
Julieth Eliana Araque Sosa
Jessica Marcela Cañón Reina



	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN</b>	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		2 DE 8

Ángela Patricia Perdomo Ramírez  
 Leidy Joana Buitrago Sanabria

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

Como invitados a la reunión se encuentran:

Diana Vivian Daza Mosquera – Asesor ARL Positiva  
 Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de talento humano Meta  
 Lizeth Natalia Torres Torres Andrade – Coordinador administrativo UCI Huila  
 Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta  
 Eglá Patricia Bohorquez – Asistente TH, Admin, SST Casanare  
 Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez – Analista SST Boyacá

**2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR**

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #002 del 14 de Enero de 2021 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

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

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



	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN</b>	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		3 DE 8

parte de los colaboradores						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
<p>4.1 Se realiza verificación seguimiento por parte del COPASST según tabla de verificación del Ministerio de Trabajo relacionada a continuación:</p> <p>¿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).</p> <p style="text-align: center;"><i>SI</i></p> <p>¿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</p> <p style="text-align: center;"><i>SI</i></p> <p>¿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.</p> <p style="text-align: center;"><i>SI</i></p> <p>¿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.</p> <p style="text-align: center;"><i>SI</i></p> <p>¿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.</p> <p style="text-align: center;"><i>SI</i></p> <p>¿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</p> <p style="text-align: center;"><i>SI</i></p>	



	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN</b>	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		4 DE 8

¿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 CORRESPONDENCIA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe semana 3 Enero de 2021 Numeral 2
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X		Facturas y ordenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos	100	100%	Integrado en el informe semana 3 de Enero 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 3 Enero 2021 Numeral 2



	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN</b>	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		5 DE 8

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 3 Enero 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 3 Enero 2021 Numeral 2
6	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad ad requirida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X	Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, Suministrados por ARL, saldo de la semana y proyección)	100	100%	Integrado en el informe semana 3 de Enero 2021 Numeral 5
7	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	X	Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.	100	100%	Registro dentro de informe Bioseguridad Semana 3 Enero 2021 Numeral 6
8	Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento	X	Acta de COPASST semanal (quien, como, cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión 003 Enero 2021 Numeral 1



	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN</b>	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		6 DE 8

9	Link de Publicación del informe	X	Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencie (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)	100	100%	Link Publicación semana 2 de Enero en página web <a href="http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20EMANA%20%20ENERO.pdf">http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20EMANA%20%20ENERO.pdf</a>
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X	Acta de Copasst semanal	100	100%	Integrado en informe semana 3 de Enero 2021 Numeral 1
TOTAL				1000	100%	

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

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

4.4 Se realiza distribución de elementos de protección personal enviados por ARL Positiva y recibidos el día 15/01/2021; dentro de los cuales llegaron 600 Guantes estériles y 198 Monogafas, 5950 mascarillas Quirúrgicas. Se distribuyeron de la siguiente manera:

#### GUANTES ESTERILES

248 Meta  
47 Casanare  
305 Boyacá

#### MONOGAFAS

82 Meta  
15 Casanare  
101 Boyacá



	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN</b>	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		7 DE 8

**MASCARILLAS QUIRURGICAS**

2440 Meta  
 476 Casanare  
 3035 Boyacá

4.5 Se adquiere el compromiso de realizar revisión plan de trabajo Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo COPASST para el año 2021 en la próxima reunión del comité programada para el día 28/01/2021

4.6 Se realiza el listado de caso activos COVID-19 en la organización Jersalud Nacional:

NOMBRE COLABORADOR	DEL	TIPO DE CASO	REGIONAL	OBSERVACION
Milder Astrid Martínez Combita		Positivo Confirmado	Boyacá – Soatá	Caso Positivo confirmado de COVID-19 reportado como enfermedad de origen laboral debido a haber tenido contacto estrecho con caso Positivo confirmado compañero de trabajo. Se encuentra en aislamiento obligatorio. Incapacitada hasta el día 21/01/2021
Shirley Eliana Roncancio Ballen		Positivo Confirmado	Boyacá – Chiquinquirá	Caso Positivo confirmado de COVID-19 de origen común, se encuentra en aislamiento obligatorio por 14 días, aislada desde el día 14/01/2021
Deisy Yamile Vargas Barrera		Sospechoso	Boyacá - Sogamoso	Caso presunto de COVID-19 debido a contacto estrecho con familiar (tía) caso sospechoso de COVID-19. A espera de resultados toma de prueba PCR
Leidy Dayana Monroy Guerrero		Sospechoso	Boyacá – Tunja	Caso presunto de COVID-19 debido a contacto estrecho con compañero de trabajo quien fue caso positivo confirmado. A espera de toma de prueba.
Erika Dayana Saucedo Ruidiaz		Sospechoso	Boyacá – Chiquinquirá	Caso presunto de COVID-19, se encuentra en aislamiento



	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN</b>	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		8 DE 8

			preventivo, a espera de resultados toma de muestra PCR
Yeimy Marcela Nevado	Sospechoso	Villavicencio-Meta	Trabajadora que manifiesta sintomatología, no reporta contacto estrecho con familiares, ni tiene caso en común con funcionarios positivo de IPS, Se genera aislamiento y se dan indicaciones

4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Reporte al uso de incumplimiento al Uso de EPP'S por parte de los colaboradores	Miembros COPASST	Continuo	Jersalud Nacional	Actas de compromiso y procesos disciplinarios	
Revisión y aprobación plan de trabajo COPASST 2021	Miembros COPASST	28/01/2021	Jersalud Nacional	Acta de reuniones	

5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA

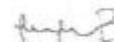
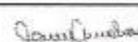
PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
VER LISTADO DE ASISTENCIA		



1.2 Registros de asistencia Acta 003 de COPASST Enero Semana 3  
 1.2.1 Registro asistencia Regional Boyacá

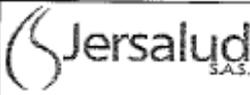
	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	F(GI)012
		Versión: 1
		oct-18
		1 DE 1

SEDE: JERSALUD NACIONAL

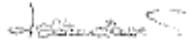
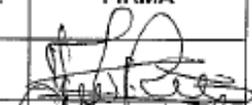
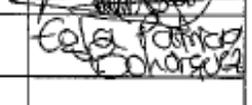
INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 003 de 2021					
FECHA: 21/01/2021		HORA DE INICIO: 09:00a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Boyacá					
EXPOSITOR:		Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA: 	
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1049615437	Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe admin y talento humano Boyacá	Boyacá	
2	1053338976	Leidy Joana Buitrago Sanabria	Coordinador asistencial de sede	Boyacá	
3	1052314070	Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez	Analista SST Boyacá	Boyacá	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					



1.2.2 Registro de asistencia Regional Meta y Casanare

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

SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACION DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 002 de 2021					
FECHA: 21/01/2021		HORA DE INICIO: 09:00 a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Meta y Casanare					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa			FIRMA:	
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1120502833	Jessica Marcela Cañon Reina	Asistente administrativo	Meta	
2	1121926625	Karen Emilia Melo	Jefe admin y talento humano Meta	Meta	
3	1120504110	Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	Meta	
4	33481397	Egla Patricia Bohorquez	Asistente TH, Admin, SST	Casanare	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

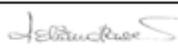
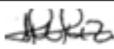
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Vigilado



**1.2.3 Registro de asistencia Regional Huila**

	<b>FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA</b>	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 002 de 2021					
FECHA: 14/01/2021		HORA DE INICIO: 09:00 a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 09:50 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	53105273	Angela Patricia Perdomo Ramirez	Terapeuta Respiratoria	Huila - Neiva	
2	1075244278	Lizeth Natalia Torres Andrade	Coordinador administrativa	Huila - Neiva	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					



1.2.4 Registro de asistencia Asesor ARL Positiva

	<b>FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA</b>	F(GI)012
		Versión: 1 oct-18 1 DE 1

SEDE: JERSALUD NACIONAL

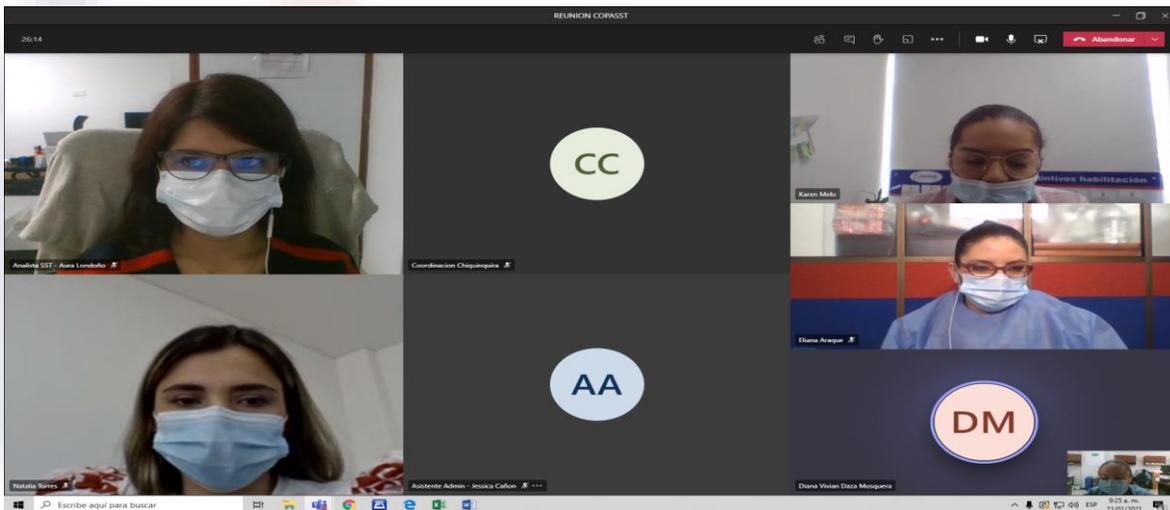
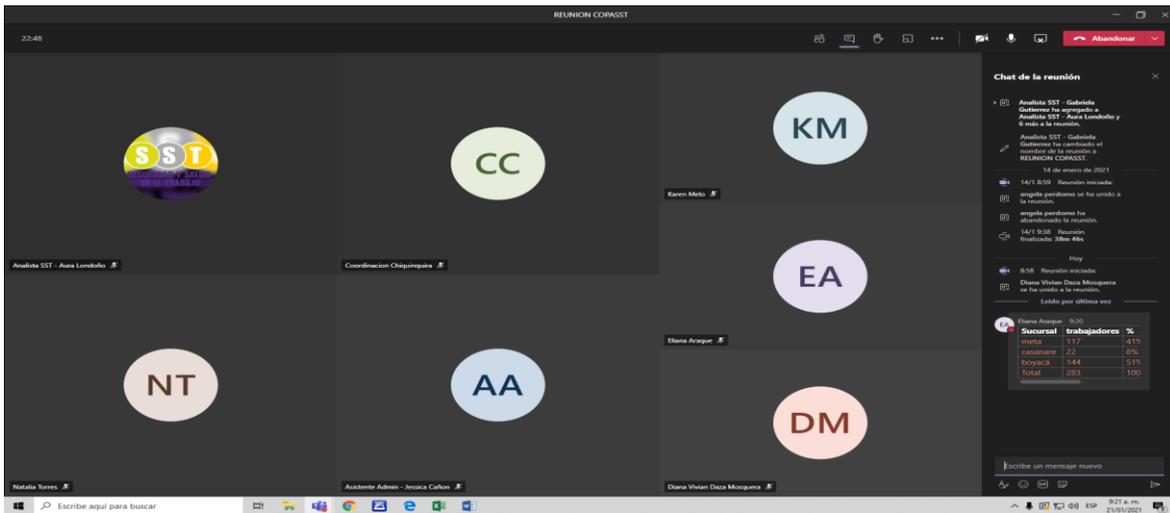
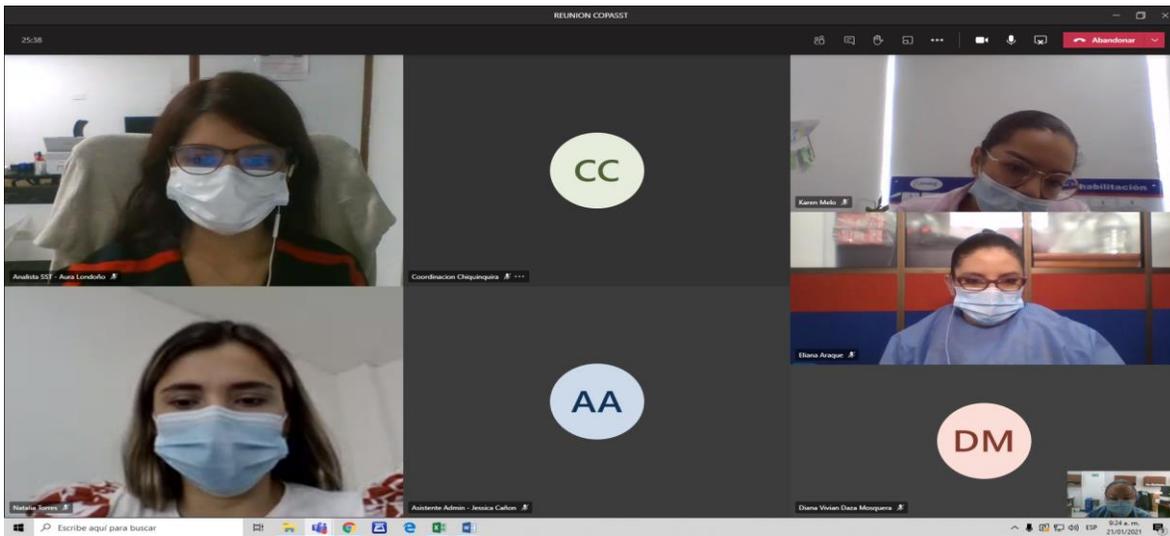
INFORMACIÓN DE GENERAL			
TIPO DE REUNIÓN: Comité			
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 003 de 2021			
FECHA: 21/01/2021	HORA DE INICIO: 09:00 a.m.	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Nacional			
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA:
	Karen Emilia 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					

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Lima, 21 de Enero del 2021  
 Vigilado



1.3 Evidencia Fotográfica Reunion COPASST



**VIGILADO**  
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303



## 2. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

### 2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

N U M	TIPO DOC	No. IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES COMPLETOS	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVA CIONES
1	CC	1052410687	EVELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
2	CC	23284976	SANDRA SOFIA MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
3	CC	46672546	SANDRA BEATRIZ MALAVER AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
4	CC	46681354	SORAIDA EDITH BRIJALDO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
5	CC	46458143	HIDALY TRIANA TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
6	CC	1053340626	SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
7	CC	1053348812	MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	INDIRECTO	
8	CC	1053348179	JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
9	CC	1002526470	YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
10	CC	33676330	FANNY MARLENY CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GARAGOA	DIRECTA	DIRECTA	
11	CC	1014188587	YULY MARCELA MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GUATEQUE	DIRECTA	INTERMEDIO	
12	CC	53081059	DEISY JEANNETH GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MONQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
13	CC	1054682570	LEIDY YASMITH SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MONQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
14	CC	23552508	FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTA	DIRECTA	
15	CC	24080048	ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOATA	DIRECTA	INTERMEDIO	
16	CC	1049625040	MARIA CECILIA RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
17	CC	1075266835	LINA MARIA VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
18	CC	1019014458	BIBIANA GOMEZ ALFONSO	AUXILIAR CONTABLE	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
19	CC	40048087	DIANA MILENA GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
20	CC	1022935321	FRANCELINA JUNCO CASTELBLANCO	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
21	CC	1020752786	DIANA ROCIO GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOA Y GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTA	
22	CC	1052314070	JENNY GABRIELA GUTIERREZ MARTINEZ	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
23	CC	46366015	ANA ROSA ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
24	CC	1051212157	JOSE ARMANDO FUQUEN RIOS	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
25	CC	53067258	NELSY PATRICIA VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
26	CC	52963532	MONICA FERNANDA SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
27	CC	46672428	LINA MILENA ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
28	CC	1049616557	MONICA PAOLA FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
29	CC	40038562	MARIA ISABEL MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
30	CC	72205029	JOSE GREGORIO MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
31	CC	74370203	JUAN CESAR HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
32	CC	46378245	SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
33	CC	40036857	LUZ MARINA MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
34	CC	33367367	GILMA LILIANA ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
35	CC	40027046	LUZ AMPARO AYALA BARON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
36	CC	46361131	CLAUDIA ISABEL MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
37	CC	24167247	ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
38	CC	79536444	LENIN RODRIGUEZ RAMIREZ	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019  
Informe General Bioseguridad **Semana 3 de Enero**



39	CC	23323980	NANCY MOGOLLON ANGARITA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
40	CC	1082896913	ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
41	CC	9530770	CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
42	CC	91244699	OSWALDO ALFONSO GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
43	CC	63362434	MARCELA SOFIA NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	MONQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
44	CC	32775986	ELIDA MARIA DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
45	CC	1053338976	LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
46	CC	7180163	JOHN JAIRO LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
47	CC	1073380836	GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
48	CC	1049615437	JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
49	CC	1049647500	GISELLE ANDREA ZIPA VARGAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
50	CC	63529281	IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFERMERÍA	MONQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
51	CC	1054658729	ANDERSON DARIO VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
52	CC	40039607	FANNY ASTRID NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
53	CC	1049638771	GERSSON DAVID GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
54	CC	40044574	DORIS MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
55	CC	1049799152	NIYIRETH DANIELA CASTRO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTA	
56	CC	33676746	MERY CAMELO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GARAGOA	DIRECTA	INTERMEDIO	
57	CC	1049631798	DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
58	CC	1120865548	JOAN ADOLFO FONSECA MOSQUERA	PSICOLOGO	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
59	CC	40017103	MARIA LUCIA PEDRAZA VARGAS	NUTRICIONISTA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
60	CC	1140868607	MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO	MEDICO GENERAL	SOATA	DIRECTA	DIRECTA	
61	CC	1049614089	SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
62	CC	1049632802	MARIA PAULA REYES CAMARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
63	CC	1057585417	DEISY YAMILE VARGAS BARRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
64	CC	1019069127	DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
65	CC	1045725343	MELISSA MORENO PUPO	MEDICO GENERAL	GUATEQUE	DIRECTA	INDIRECTO	INCAPACIDAD
66	CC	93409150	URIEL CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
67	CC	52354872	JANNETH ANDREA BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
68	CC	1049642865	CLAUDIA YANETH RODRIGUEZ NUMPAQUE	AUXILIAR DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
69	CC	1049632618	LINA ALEJANDRA PINZON CASTIBLANCO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
70	CC	1075255284	ANDRES FELIPE HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
71	CC	7726108	JUAN MANUEL MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
72	CC	86050606	JHELVER ALEXANDER HERRERA LOZADA	MEDICO GENERAL	DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
73	CC	1056930698	FABIO ANDRES PARADA ACUÑA	ANALISTA DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
74	CC	1118568585	KAREN LISETH GROSSO HERNANDEZ	APRENDIZ SENA EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
75	CC	1049651662	DIANA CAROLINA APONTE REYES	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
76	CC	40430979	CLAUDIA MILENA PARRA SUAREZ	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
77	CC	1049635057	JULLY ESTEPHANIE FORERO GRANADOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
78	CC	1073385541	CARLA CONSTANZA RUIZ PRADO	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
79	CC	1051954841	DERLY ALEJANDRA CUELLAR POVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
80	CC	1049604621	ANDREZ ALBERTO GARCIA AVILA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	

**VIGILADO**  
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 018000910303

[www.jersalud.com](http://www.jersalud.com)



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



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019  
Informe General Bioseguridad **Semana 3 de Enero**

81	CC	9399078	JORGE ADOLFO SIERRA RICO	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	INDIRECTO	INCAPACIDAD
82	CC	46373786	MARIA YOLIMA TORRES TORRES	JEFE DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTA	INDIRECTO	INCAPACIDAD
83	CC	1049637533	PAOLA ANDREA JIMENEZ RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
84	CC	1056613164	LADY NATHALIA CRUZ BUITRAGO	MEDICO GENERAL	GARAGOA	DIRECTA	DIRECTA	
85	CC	1049602461	JENNY MARCELA SERRANO MORALES	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
86	CC	1049652690	GLORIA STEFANY BENITEZ BARRERA	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
87	CC	46377485	ANA ZORAIDA CUSBA NUÑEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
88	CC	74328301	GELSON CASTILLO QUIROGA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
89	CC	1031159259	EDWIN HERNAN MARTINEZ MENDEZ	AUXILIAR DE SISTEMAS	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
90	CC	1010157364	NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
91	CC	1023947207	BELLA DANIELA OYOLA DURAN	JEFE DE ENFERMERIA	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
92	CC	1052388758	ADRIANA MARCELA ROJAS CRUZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
93	CC	1057548527	JENNYFER YURLEY SOTO HERNANDEZ	JEFE DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTA	DIRECTA	
94	CC	33367534	DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN	MEDICO GENERAL	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
95	CC	33369722	ADRIANA PATRICIA MORA PINZON	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
96	CC	1051241203	JAIRO ORLANDO MUÑOZ RODRIGUEZ	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
97	CC	1007416119	LAURA ANDREA MORENO ZAMORA	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
98	CC	1002340134	DANIELA SUAREZ RUANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
99	CC	1094927101	MARILYN ANDREA RODRIGUEZ OSORIO	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
100	CC	46683685	YENNY PAOLA OJEDA MENDIETA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
101	CC	93136734	MILTON ANDRES SANCHEZ PERDOMO	ANALISTA DE COMPRAS	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
102	CC	33365493	SONIA MABEL PIRA QUICA	Auxiliar de Farmacia	DUITAMA	DIRECTA	INDIRECTO	I
103	CC	1048846141	LEIDY ANDREA CASTILLO MORALES	Regente de Farmacia Tipo I	GARAGOA	DIRECTA	INTERMEDIO	
104	CC	23783002	ANA SILVIA PEÑA NARVAEZ	Auxiliar de Farmacia	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
105	CC	23522660	MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	Regente de Farmacia Tipo I	SOATÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
106	CC	1053605275	MAYCOL DAVID VELASCO PARRA	Auxiliar de Farmacia	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
107	CC	46669839	LINA ISABEL ZABALA MANCIPE	Regente de Farmacia Tipo II	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
108	CC	23730499	SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	Regente de Farmacia Tipo I	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
109	CC	74083496	SERGIO RICARDO CELY PEREZ	Regente de Farmacia Tipo II	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
110	CC	1058274757	LEIDI RUTH GAITAN VARGAS	Auxiliar de Farmacia	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
111	CC	1057579181	BRIGITTE DAYANA DIAZ MONGUI	Auxiliar de Farmacia	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
112	CC	1048846095	LEIDY DAYANA MONROY GUERRERO	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	GUATEQUE	DIRECTA	INTERMEDIO	
113	CC	1049658796	HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ	ANALISTA ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
114	CC	1002522198	INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	Auxiliar de Farmacia	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
115	CC	52835873	LILIA ANGELICA DURAN RODRIGUEZ	Regente de Farmacia tipo II	BOGOTA	DIRECTA	INTERMEDIO	
116	CC	1049795603	YANIBE DEL ROSARIO VELASQUEZ HERNANDEZ	Auxiliar de Farmacia	Guateque	DIRECTA	INTERMEDIO	
117	CC	33378530	NIDIA ROCIO SAENZ PEÑA	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
118	CC	1118530677	GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ	COORDINADORA DE SERVICIO FARMACEUTICO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
119	CC	40047556	SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
120	CC	1102834710	LASTIS ISABEL TATIS DIAZ	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
121	CC	1049618508	JULIANA ANDREA ARIAS ROJAS	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
122	CC	24017772	MYRIAM AURORA BUITRAGO CASTRO	AUXILIAR DE FARMACIA	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	



123	CC	1140835503	KAREN LORENA FLOREZ RANGEL	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
124	CC	51990459	LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	MONQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
125	CC	1019058319	JUAN CAMILO ALDANA SANCHEZ	ANALISTA DE COMPRAS	BOGOTÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
126	CC	15517240	ANDRES FELIPE CASTRILLON RAMIREZ	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	PUERTO BOYACÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
127	CC	79518781	CESAR AUGUSTO LOBOGUERRERO LUNA	GERENTE DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
128	CC	7177428	EDWIN ALFREDO CARREÑO MOLINA	COORDINADOR DE PRESTACION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
129	CC	1042090507	LILIANA TERESA SUAREZ CAÑAS	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
130	CC	23430350	ANA TERESA CUCAITA BURGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
131	CC	40046631	LINA MARIA HERNANDEZ RAMOS	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
132	CC	1049609131	LEIDY DAYANA AVENDAÑO HERNANDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
133	CC	1049602107	LUZ YALILY BOHORQUEZ ESPINOSA	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
134	CC	79703986	CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ MONTENEGRO	COORDINADOR TECNICO	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
135	CC	23596984	LUZ MARIETH CRISTANCHO BARRERA	AUXILIAR DE FARMACIA	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	

## 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	INDIRECTO	VACACIONES
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	

[www.jersalud.com](http://www.jersalud.com)



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019  
Informe General Bioseguridad **Semana 3 de Enero**

18	1121904619	ANA PATRICIA BAUTISTA OSPINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
19	1121862132	MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
20	23835203	NANCY NIÑO CHAURA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
21	1233493768	JENNIFER CATALINA CASTRO GUERRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
22	20546130	ANA BEATRIZ REINA REINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
23	1122237190	DIANA MARCELA NEIRA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
24	1121947580	VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
25	1121905645	SANDRA YAMILE AVILA GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
26	40250253	MARIELA LOPEZ TREJOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
27	86064317	EDWIN ALFONSO DUQUE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
28	1121933152	LINA FERNANDA VELASQUEZ BETANCOURT	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
29	40039701	MARTHA LUCIA SOLER CABGALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
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	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019  
Informe General Bioseguridad **Semana 3 de Enero**

56	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
57	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
58	1007449166	ANGIE DANIELA CARREÑO RAMIREZ	AUXILIAR DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
59	23623995	RUBY RUIZ SALAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
60	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
61	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
62	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
63	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1121821832	LEIDY GUISELLY VELASQUEZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
65	35262556	ADRIANA VALDES VIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
66	1075268413	ANDRES VARGAS AVILES	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
67	1121835893	DIANA LORENA VILLALBA IREGUI	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68	1127390578	DUVAN FERNEY VILLEGAS	ANALISTA DE FACTURACIÓN	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
69	40325398	ANGELICA MARIA LARRAÑAGA DIAZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
70	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
71	1000271662	EYLEEN DANIELA DIAZ MURILLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
72	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
73	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	AISLAMIENTO PREVENTIVO
74	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
75	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
76	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
77	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
78	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
79	1122123939	RUBI ALEJANDRA REY LEON	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
80	1121921276	BRAYAN ANDRES PARRADO BENAVIDES	AUXILIAR DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
81	40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
82	53133070	KATIA LOZANO CAMPOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
83	1121906815	ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
84	1121831676	JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
85	1121861648	HOLMES NEY HOLGUÍN TUMAY	COORDINADOR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
86	1006874262	KAREN SIRLEY PEÑA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
87	1120867490	YECENIA TOTENA POLOCHE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
88	1119888832	YUDI MARCELA CUESTA LEGUIZAMON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
89	40329336	YENI CAROLINA ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
90	1119894087	MORELIA JINETH MORA FRANCO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
91	1122130462	YEIMI YADIRA TORO PINEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
92	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
93	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
94	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA



95	79958924	JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
96	1123088758	BELKY NATALI GONZALEZ NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
97	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
98	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
99	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
100	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
101	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
102	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
103	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
104	1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
105	86082702	ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
106	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
107	1120376057	ANGIE KATERINE BOHORQUEZ CARVONEL	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
108	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
109	1121841910	ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
110	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PTO. LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
111	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PTO. LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
112	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
113	43920473	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
114	1129534204	LIZ DAYANA MARID VASQUEZ	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
115	1090394053	LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
116	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	

### 2.3 Base de datos personal de colaboradores Regional Casanare

PERSONAL JERSALUD YOPAL								
ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO VINCULACION	TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19	OBSERVACIONES
1	CC	1.121.914.029	Rosell Natalia Velásquez López	Coordinador Asistencial de Sede	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
2	CC	1.047.438.183	Cesar Alberto Duarte Santos	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD



4	CC	1080015590	Yurleys Vanessa Charrys	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
5	CC	1.118.574.733	Yorz Jackson Socha	Auxiliar de Sistemas	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
6	CC	1.118.571.50	Jaiber Gabriel Vargas Ortiz	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
7	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
8	CC	1.090.495.225	María Alejandra Vargas Palacios	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
9	CC	23726655	América Barrera Tolosa	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
10	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicóloga	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
11	CC	52.308.203	Fanny Paola Mercado	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
12	CC	1118570378	María Natalia Cediell	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
13	CC	33379545	Sandra Torres	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL /MEDIA JORNADA. TRABAJA EN LACORD IPS
14	CC	47.420.208	Yuli Katherine	Aux Regente de farmacia	YOPAL	DIRECTA	MEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
15	C.C	40402032	Adriana Victoria Corredor Tigreros	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
16	CC	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
17	CC	1.121.905.210	Alejandra Marcela Corredor Celis	Auxiliar administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
18	C.C	1.007854.257	Zully Mariana Hernández	Pasante Sena	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
19	C.C	1055272733	Ludin Marcela Benavides Vargas	Auxiliar de calidad	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
20	C.C	1018442222	Ada Luz Olmos	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/ TRABAJA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA
21	CC	1019096422	Luis Felipe Moreno	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL MEDIO TIEMPO/ TRABAJA MEDIA JORNADA EN OPTISALUD
22	CC	33481397	Egla Patricia Bohórquez	Asistente administrativa y Sst	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
23	CC	47434190	Blanca Leticia Cruz Cely	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	MEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
24	CC	1057589036	Geraldine Castelblanco	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	MEDIA	TRABAJO PRESENCIAL



### 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



### Telas Desechables

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

#### Usos

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



#### Ficha Técnica

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

#### Polipropileno

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

#### Resistencia Química

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

#### Características

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

#### Colores Disponibles en telas Desechables

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Unidad Ejecutora de Atención Primaria - U.E.A.P.  
 Línea Central Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**



BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN	
<b>NOMBRE GENERICO</b>	BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN
<b>CERTIFICADO INVIMA</b>	No requiere Certificado invima Registro Sanitario Certificación N°2010007360
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Material propileno no tejido SMS 35 g</li> <li>•Repelente de fluidos líquidos no transpirante, suavidad al tacto</li> <li>•Sujección en la cintura ,puños de algodón</li> <li>•Medidas 117 largo x 140 de ancho</li> <li>•Tallas estandar</li> <li>•Técnica de asepsia</li> <li>•Antialérgico, higiénico.</li> </ul>
<b>CARACTERÍSTICAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Utilizada para evitar ingreso de contaminación exterior</li> <li>•Es un producto no invasivo, no estéril</li> <li>•Producto esterilizable en óxido de etileno, sterrad, y vapor</li> <li>•De único uso (Desechable)</li> </ul>
<b>CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO</b>	-Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Temp. Max, 32 °
<b>USOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Lavar las manos antes y después de usar la prenda</li> <li>•Vestir cuerpos para la valoración médica o tratamientos</li> <li>•servir como barrera microbiana entre la relación médico, paciente y viceversa</li> <li>•Desechar una vez utiliz</li> </ul>
<b>PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Producto para uso personal, único uso</li> <li>•Se debe considerar las precauciones recomendadas por normas de bioseguridad</li> </ul> <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>
<b>DISPOSICIÓN FINAL</b>	•Desechar como residuos peligrosos biológico-infecciosos.(Decreto ley 2811 de 1974 y la ley 99 de 1983) en relación con la gestión integral de residuos sólidos,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 público de aseo.
<b>CODIGO</b>	3100000355
<b>UNIDAD DE VENTA</b>	BOLSA 10 UNIDADES



FICHA TÉCNICA

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

GORROS DESECHABLES NO ESTÉRIL

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

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
<i>Diony Andrea Gallego Sierra</i> DIONY ANDREA GALLEGU SIERRA	<i>Carlos Makro... Schavarría</i> CARLOS MAKRO... SCHAVARRIA	<i>Juliana... Ponce</i> JULIANA... PONCE

Copia Controlada





<b>FICHA TÉCNICA</b>	Código: GT-FH Versión: 01 Fecha: 01-08-17
----------------------	---

POLAINAS DESECHABLES NO ESTERIL	
<b>REFERENCIAS</b>	Polainas Desechables No Estéril X 100 Unidades
<b>CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS</b>	<b>ESPECIFICACIONES</b>
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
<b>ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO</b>	<b>ESPECIFICACIONES</b>
Composición	Polipropileno (PP) con elástico de látex natural.
Dimensión	Estándar permite un mayor confort y cobertura.
Tallas	Única.
<b>EMPAQUE PRIMARIO</b>	<b>ESPECIFICACIONES</b>
Tipo	Bolsa Plástica Transparente
<b>EMPAQUE SECUNDARIO</b>	<b>ESPECIFICACIONES</b>
Tipo	Caja cartón 1000 unidades
<b>USOS</b>	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.
<b>CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO</b>	Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz solar.
<b>DISPOSICION FINAL</b>	No reutilizar. Eliminar como material no reciclable
<b>LEGISLACION APLICABLE</b>	Cumple con los parámetros internos de calidad establecidos por la organización

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
 DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	 CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRIA	 JULIANA ZÚÑIGA PONCE

Copia Controlada

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Lima, Correo Nacional, 01000170332  
**VIGILADO**



<b>NOMBRE DEL PRODUCTO</b>	
<b>FOTOGRAFÍA</b>	
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<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>
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<i>Tapabocas desechable con tiras</i>
<b>ESPECIFICACIONES</b>	<i>Largo 9,5cm Ancho 17.5cm</i>
<b>CAPA EXTERNA</b>	<i>Polipropileno extruido de 20g</i>
<b>CAPA DE FILTRACIONES</b>	<i>Polipropileno extruido de 24g</i>
<b>CAPA INTERNA</b>	<i>Polipropileno extruido de 17g</i>
<b>CINTA(TIRAS)</b>	<i>Libre de látex</i>
<b>PIEZA NASAL</b>	<i>Adaptador nasal no estéril</i>
<b>USO PREVISTO</b>	<i>Para uso en ambientes médicos, limpios e higiénicos.</i>
<b>PRESENTACIÓN COMERCIAL</b>	<i>Caja x 50unidades</i>
<b>CAPACIDAD MÍNIMA DE PRODUCCIÓN</b>	<i>50000 Cajas semanales</i>



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

### FICHA TÉCNICA



#### 1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Lifel095	Respirador Color Blanco

#### 2. Identificación y empaque:

	Marquillado	Empaque
<b>Función:</b>	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"> <li>✓ Empaque Individual.</li> <li>✓ Empaque de 25 unidades</li> <li>✓ Caja Máster 2.000 und</li> </ul> Peso: 21 Kg Medias: 56 cm x 50cm x 61cm



# SOSEGA®

Safety Solutions

## INFORMACIÓN TÉCNICA

### MODELO

Mascarilla N95 Vapores Orgánicos SOSEGA  
Con Válvula  
Ref: 130730



### APLICACIONES

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

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

### CARACTERÍSTICAS

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

### ESTÁNDARES Y REGULACIONES

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



### INSTRUCCIONES DE AJUSTE



**Paso 1**

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

**Paso 2**

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

**Paso 3**

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

**Paso 4**

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

**Paso 5**

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

### ADVERTENCIAS

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





**LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO**

**DESCRIPCION:**

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

**CARACTERISTICAS**

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

**INDICACIONES**

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

**VENTAJAS**

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

**DIMENSIONES**

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

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303  
**VIGILADO**





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

## IN 1020 / IN 1020V

### Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

#### LIMITACIONES

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

#### ⚠ IMPORTANTE

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

#### INSTRUCCIONES DE AJUSTE



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



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



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



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



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



Vista lateral del Respirador INSAFE adecuadamente colocado.

#### LIMITACIONES DE RESPONSABILIDAD

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

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

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

Cualquier duda o sugerencia comuníquese por medio de nuestra web [www.insafe.com.co](http://www.insafe.com.co) o al correo [salud@insafe.com.co](mailto:salud@insafe.com.co)





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

## IN 1020 / IN 1020V

### Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

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

**Características:**

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

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

**Doble capa de Filtro Meltblown** para mayor eficiencia.

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

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

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

**Clip nasal metálico** en aluminio ultraliviano.

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

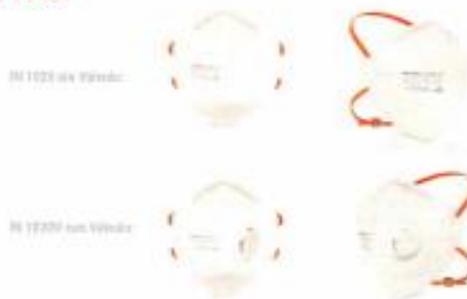
**Color:** Blanco con cinta elástica naranja o blanco\*. Adaptable a un amplio rango de tamaños de cara.

**APLICACIONES SUGERIDAS:**

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

**ENSAYOS APLICADOS**

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



\*El color naranja del elástico puede variar de acuerdo a disponibilidad.

**NUEVA**  
Hebilla de Ajuste Regulable



**ADVERTENCIAS**

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

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





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

## Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

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

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

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

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



Sarah Guzman electronically approved for  
Study Director

James Luskin

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

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

ps

FRT007-001 Rev 16  
Page 1 of 2

This report applies to the test results and data only. It is not valid for any other purpose. Report can not be reproduced without written consent. Contact: 801-290-7000 or sales@nelsonlabs.com





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

Results:

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

<sup>a</sup> There were no detected plaques on any of the Andersen sampler plates for this test article.

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.





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

## Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

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

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

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

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



Trang Truong electronically approved for  
Study Director James Luskin

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





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

Results:

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

<sup>a</sup> There were no detected colonies on any of the Andersen sampler plates for this test article.

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.



Ministerio de Salud y Protección Social



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

Prosperidad  
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

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

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

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

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

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

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

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

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.



ELKIN HERNÁN OJALVARO CIFUENTES  
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

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





## FICHA TÉCNICA

### GUANTE DE LATEX ESTERIL WELL

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



### ESPECIFICACIONES

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

### CARACTERÍSTICAS

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

### RECOMENDACIONES

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



**Newmek**<sup>®</sup>  
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

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

#### GUANTES NEWMEK

#### ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

#### SECCIÓN I: Descripción del producto

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

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

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea de Control Nacional: 018000910303

[www.jersalud.com](http://www.jersalud.com)



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



**Newmek**<sup>®</sup>  
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

#### INSTRUCCIONES DE USO

##### GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO

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

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

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

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

##### DECLARACION DE EMPAQUE

##### GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO

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

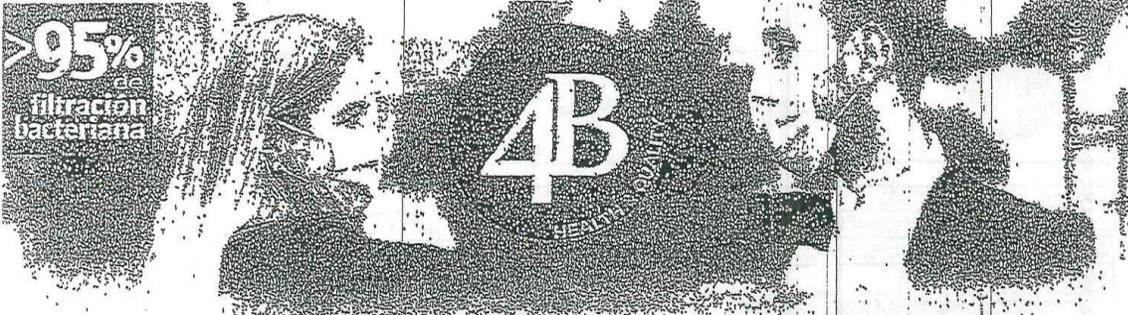
Caja de cartón:  
Material utilizado para la caja de cartón : 275 / 275 / una estría  
Dimensión de la caja dispensadora : 540mm x 450mm x 235mm  
Tipo de impresión : Impresión a 1 color

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

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

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





## MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

### Materiales:

Capa interna:  
Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM

Capa Central:  
Tela no tejida Meltblown 25 GSM

Capa Externa:  
Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM

Elástico libre de latex

Ajuste facial

### Empaques

Caja Master:  
40 Unids. (Cajas individuales)

Caja individual:  
50 Unids. (Tapabocas.)

2.000 Tapabocas

### Dimensiones



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

### Almacenamiento

Conservarse en un lugar fresco y seco con temperaturas entre  $10^{\circ}$  y  $34^{\circ}\text{C}$ ; evitar contacto directo con la luz.

5 años de vida útil.

### Uso:

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

Usar una (1) sola vez.

Desechar en sitios señalizados.

### Características

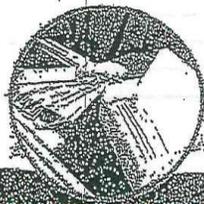
Alta capacidad de filtración bacteriana.

Excelente ventilación y respirabilidad.

Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.

Tela hiposensibilizante.

¿Está listo para protegerse correctamente?  
Realice su pedido.

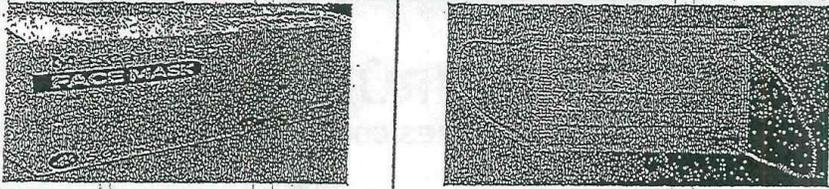


☎ (57) 315 571 59 63

✉ direccion4bfin@gmail.com

📍 Calle 110 #6-335, Circunvalar  
Bodega MI-1, Metroparque  
Barranquilla - Cúcuta



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



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

#### 3.2.1 Factura Regional Boyacá

SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		COLUMBIA SAS		NIT 901.222.681-7		CL 9 14 68		Tel: 8748246		Neiva - Colombia		sumfamedico@hotmail.com	
										Factura electrónica de venta No. FE-665			
Señores		JERSALUD SAS BOYACA						Fecha de Factura		Fecha de Vencimiento			
NIT		900.622.551-0		Teléfono		3219159617		2021-01-15		2021-03-16			
Dirección		CRA 6 64 B 195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA local 210				Ciudad		Tunja - Colombia					
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total						
1	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	15.00	27,200.00	0 %	0 %	408,000.00						
<p><b>Valor en Letras:</b> Cuatrocientos ocho mil pesos m/cte</p> <p><b>Condiciones de Pago:</b> Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-03-16 por \$ 408,000.00</p> <p><b>Observaciones:</b> Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020</p>										Total Bruto		408,000.00	
										Total a Pagar		408,000.00	
<p>A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764001380571 aprobado en 20200729 prefijo FE desde el número 1 al 5000 Vigencia: 12 Meses</p> <p>Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5</p>													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Unidad de Control y Vigilancia Epidemiológica  
 Calle 84 No. 130-26 Bogotá, D.C.  
 Teléfono: 018000910302

VIGILADO







**SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS**

NIT 801.222.681-7  
 Calle 9 No. 14-66  
 Tel: 8748246  
 Neiva - Colombia

**Cotización**  
 No. C-1-620

Para JERSALUD SAS  
 Nit 900.522.551-0  
 Fecha 2020-12-22

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impo. Cargo	Vr. Total
1	PHARMEGLUCPR	TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK X50	7.00	52,500.00	0 %	367,500.00
2	184	JABON LIQUIDO X BIDON	1.00	112,000.00	0 %	112,000.00
3	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	2.00	232,000.00	0 %	464,000.00
<b>Total Bruto</b>						<b>943,500.00</b>
<b>Subtotal</b>						<b>943,500.00</b>
<b>Total a Pagar</b>						<b>943,500.00</b>

Elaborado por Sago S.A.S Nit: 830.048.145-8

Gerente General  
 sumfamedic@hotmail.com  
 8748246



	FORMA-A LIBRO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS		#JG4003
			Version 01
			Rev. 15
			Página 1 de 1

Tipo de Orden:		Compra	<input type="checkbox"/>	Fecha:		26/12/2022
		Servicios	<input type="checkbox"/>	Concepto No.:		3039-008
		Otro	<input type="checkbox"/>	Proveedor:		310 17/07/18
Contrato:	1400					
Proveedor:	310 17/07/18	310 17/07/18				

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA														
1	META	UNID	TRAYE DE GLUCOMETRA GLUCOCORUA	7	2130	14910														
2	META	UNID	DEL ANTIBACTERIAL	2	23500	47000														
3	META	UNID	ASION ANTIBACTERIAL	1	11200	11200														
<table border="1"> <tr> <td>IVA 0%</td> <td>1</td> <td>842.100</td> </tr> <tr> <td>ENCUENTO DE IVA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA 0%</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA 10%</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL A PAGAR</b></td> <td><b>1</b></td> <td><b>842.100</b></td> </tr> </table>						IVA 0%	1	842.100	ENCUENTO DE IVA			IVA 0%			IVA 10%			<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>1</b>	<b>842.100</b>
IVA 0%	1	842.100																		
ENCUENTO DE IVA																				
IVA 0%																				
IVA 10%																				
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>1</b>	<b>842.100</b>																		

Forma de Pago:	CONTADO	TREINTA DIAS	<input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Moneda:	MONEDA LOCAL	DOLARES	<input type="checkbox"/>	EUROS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
TEM A UTILIZAR							
GARANTIA							

*[Firma manuscrita]*

FIRMA Y DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA

NOMBRE: DANY LORENA DUARTE BACOTE

CARGO: GERENTE

ELABORADO: JESSICA CAJON CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA FECHA: 31/12/2022

1. Hoja de vida del equipo 2. Declaración de importación 3. Acta de entrega o recepción por parte del proveedor 4. Poliza todo riesgo y daños materiales urgente 5. Registro INVAR del equipo 6. Hoja de vida de los insumos o consumibles de mantenimiento 7. Registro INVAR de los insumos 8. Protocolo de mantenimiento preventivo 9. Protocolo de limpieza y desinfección 10. Cronograma de mantenimiento preventivo y/o metrológico 11. Manual en español de usuario de preventivo y/o técnico 12. Manual en español de servicio preventivo y/o técnico	1. Ficha técnica especificando vida útil 2. Factura de venta 3. Certificado de fabricación nacional o carta de representación del fabricante 4. Certificado de calibración por laboratorio certificado en Colombia 5. Certificado de metrológica y/o calidad emitido por el fabricante 6. Certificado de garantía 7. Cronograma de capacitación certificado para el personal asistencial y técnico 8. Registro de capacitación 9. Certificado de disponibilidad de insumos, accesorios y repuestos por 10 años 10. Certificado de tiempos de respuesta telefónico y presencial en caso de fallas 11. Certificado de periodicidad de mantenimiento preventivo y calibración según fabricante
---	---

VIGILADO  
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 01 8000 910333  
 Línea de Atención al Proveedor: 01 8000 910332



	<b>FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	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>TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>GEL ANTIBACTERIAL</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>JABÓN ANTIBACTERIAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>	TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK	7	GEL ANTIBACTERIAL	2	JABÓN ANTIBACTERIAL	1	
TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK	7						
GEL ANTIBACTERIAL	2						
JABÓN ANTIBACTERIAL	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	SUMFAMEDIC						





	FORMA ALIEMIENTO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO		FORMA 003
			Version 01
			Rev-18
			Página 1 de 1

Fecha: 24/12/2020

Código de Cliente: 1421

Proveedor: SUMPANORC

Categoría No. 2028-208

Teléfono: 313 2732706

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	META	ATENCIÓN CONSULTAS	CAJA X 100 UNO	GUANTES LATEX TALLA M	50	43600	1248000
2	META	ATENCIÓN CONSULTAS	CAJA X 100 UNO	GUANTES LATEX TALLA S	10	43600	436000
3	META	ATENCIÓN CONSULTAS	CAJA X 25 UNO	JERINGA 40 ML PUNTA CATETER	4	32800	131200
4	META	ATENCIÓN CONSULTAS	UNO	BOLSA DE NUTRICION ENTERAL 1000CC (SANDARD)	20	38800	1184000
5	META	ATENCIÓN CONSULTAS	BOXON	GEL ANTIBACTERIAL	1	232000	232000
7	META	ATENCIÓN CONSULTAS	BOXON	JABON ANTIBACTERIAL	1	112000	112000

Subtotal grande	5	3.541.200
EXENTO DE IVA		
IVA 0%		
IVA 15%		
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>5</b>	<b>3.541.200</b>

Forma de Pago:  CONTADO  TRENTE DIAS  SESENTA DIAS  OTRO

Moneda:  PESOS COLOMBIANOS  DOLARES  EUROS  OTRO

TIPO A UTILIZAR:  GARANTIA

*Richard D. Jara*

FORMA 1 DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA

NOMBRE: DAINY LORENA DUARTE MACIAS

CARGO: GERENTE

DATOS DE QUIEN EMITE LA ORDEN DE COMPRA:

ELABORO: JESSICA CAÑON CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA TELEFONO: 31170240

OBLIGACIONES DEL COMPRADOR	
1	HOJA DE VIDA DEL EQUIPO
2	DECLARACION DE IMPORTACION
3	ACTA DE ENTREGA O RECEPCION POR PARTE DEL PROVEEDOR
4	FOLIA TODO RIESGO Y DASH WATER MARKS VERDITE
5	REGISTRO INMUNO DEL EQUIPO
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO
7	REGISTRO INMUNO DE LOS INGENIEROS
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA DEL EQUIPO
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USO Y MANTENIMIENTO Y FÍSICO
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y FÍSICO

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Cliente: 01800010303  
 Línea de Cobranza Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**



	<b>FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	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>GUANTES LATEX TALLA M</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>GUANTES LATEX TALLA S</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 60 ML PUNTA CATETER</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>BOLSA DE NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGARDO</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>GEL ANTIBACTERIAL</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>JABON ANTIBACTERIAL</td> <td>1</td> </tr> </table>	GUANTES LATEX TALLA M	30	GUANTES LATEX TALLA S	10	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER	4	BOLSA DE NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGARDO	30	GEL ANTIBACTERIAL	1	JABON ANTIBACTERIAL	1	
GUANTES LATEX TALLA M	30												
GUANTES LATEX TALLA S	10												
JERINGA 60 ML PUNTA CATETER	4												
BOLSA DE NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGARDO	30												
GEL ANTIBACTERIAL	1												
JABON ANTIBACTERIAL	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	SUMFAMEDIC												





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS**  
 NIT 801.222.681-7  
 Calle 9 No. 14-66  
 Tel: 8748246  
 Neiva - Colombia

**Cotización**  
 No. C-1-821

**Para** JERSALUD SAS  
**Nit** 900.622.551-0  
**Fecha** 2020-12-23

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impcto. Cargo	Vr. Total
1	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	30.00	41,800.00	0 %	1,254,000.00
2	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	10.00	41,800.00	0 %	418,000.00
3	EQ-1356	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES	4.00	32,800.00	0 %	131,200.00
4	673656	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN CJX30	30.00	39,800.00	0 %	1,194,000.00
5	184	JABON LIQUIDO X BIDON	1.00	112,000.00	0 %	112,000.00
6	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	1.00	232,000.00	0 %	232,000.00
<b>Total Bruto</b>						<b>3,341,200.00</b>
<b>Subtotal</b>						<b>3,341,200.00</b>
<b>Total a Pagar</b>						<b>3,341,200.00</b>

Elaborado por SAGO S.A.S Nit: 830.048.145-9

Gerente General  
 sumfamedic@hotmail.com  
 8748246





901065523-8

**CREDITO**  
FACTURA DE VENTA No

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

**FE8120**

F.EXP: 28-12-2020

Según resolución Dian:

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

**Razón Social** JERSALUD SAS

NIT

900622551-0

**Nombre** JERSALUD SAS

**Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA

**Dirección** CL 135 17 A 58

**Teléfono:** - 3178866349 - 5618123

**Condición:** 60

**Forma Pago:**

**Referencia:** REM200010825

**Bodega:** SEDE VILLAVICENCIO

**Vencimiento:** 26-02-2021

CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Canl.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	M6235810804	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4	GALON	LABORATORIOS OSA	9242	30/11/2022	10	0	18.675,00	196.750,00
***	Q1000114307	R.S INVIMA:2020M-009828-R2 CUM:30321-10 BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10	PQX10	MEDIGALES	1020	30/10/2025	20	0	43.750,00	875.000,00
INS	Q1000110016	R.S INVIMA:2010013003 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:2011DM-0007441 CUM:NA CURA REDONDA LIFE CARE CJX100	CJX100	LIFE CARE	201912	31/12/2022	4	0	3.125,00	12.500,00
***	Q0114201501	R.S INVIMA:2015DM-0014015 CUM: FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	UNIDAD	BIOLIFE	00100520	31/05/2022	1	19	9.281,00	9.281,00
***	Q1000408202	R.S INVIMA:NA CUM:NA GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQ X 100	UNIDAD	LIFE CARE	XM20200712	31/12/2029	600	0	188,00	112.800,00
***	Q0108704709	R.S INVIMA:NA CUM:NA JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF	UNIDAD	MEDISPO	05.05.06.2020	04/08/2025	100	0	156,00	15.600,00



U.B  
PASA  
30/12/2020

Codigo: 423

Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

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

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

28/12/2020 12:53

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nif. 901030701-1





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

Página: 2 de 1

**CREDITO**  
FACTURA DE VENTA No

**FE8120**

F.EXP: 28-12-2020

Según resolución Dian: RESOLUCIÓN ELECTRONICA 18764004962610 Desde 30/09/2020 Hasta 30/09/2021 Del No. 5001 Al No.10000 Profijo

Razón Social JERSALUD SAS

NIT

900622551-0

Nombre JERSALUD SAS

Dirección CL 135 17 A 58

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 3178866349 - 5618123

Condición: 60

Forma Pago:

Referencia: REM200010825

Bodega: SEDE VILLAVICENCIO

Vencimiento: 26-02-2021

CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	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	1.228,00	184.200,00
---	Q1000806317	R.S INVIMA:2016DM-0000121-R1 CUM:N/A SABANAS DESECHABLE PARA CAMELLA 200 X 90 AZUL REF 6001011215 PQ X 10 R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	PQX10	MEDICALES	0820	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
<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>2.627.506</b>
RateFte	0
Retelca	0

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

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

28/12/2020 12:53

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1



	FORMATO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS		# de páginas: _____ Versión: 01 rev: 18 Página 1 de 1
--	--	--	--

Tipo de Orden: <input checked="" type="checkbox"/> Compra <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Otro	Fecha: 30/12/2020 Compensación No.: 1030-109
Categoría: <b>QUIRÓFANO</b>	Proveedor: <b>OLIMPIA SISTRON</b> INT <b>901049123-8</b> Teléfono: <b>4627003-6627325</b>

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO BM IVA	VALOR TOTAL BM IVA	
1	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	PGTE X 10 UNO	BATA DESCHABLE PARA PACIENTE	10	22071	220710	
2	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	PGTE X 10 UNO	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO	20	43780	875600	
3	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	CAJA X 100	CREMA REDONDA LIFE CARE	4	3120	12480	
4	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	UNIDAD	KIT DEOLOGICO COMPLETO CON ESPEJULO	100	1220	122000	
5	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	PGTE X 100 UNO	GORRO PARA ENFERMERA TIPO ORuga	600	180	108000	
6	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	CAJA X 100	JERINGA 9 ML AGUJA 21GX1 1/2	100	100	10000	
7	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	PGTE X 10	BABANAS DESCHABLE PARA CAMILLA 1 90	20	45000	900000	
8	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	GALON	ALCOHOL ANTISEPTICO 3000 ML	10	10070	100700	
9	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	PCO	PLACARD DE ETIOLOGIA SPWAX 10000	1	4301	4301	
10	VILLAVICENCIO	AMBIENTAL	GALON	CREMA CPA GALON X 2000	1	110000	110000	
<b>SUBTOTAL</b>							Subtotal gravado	3.860.710
							EXCENTO DE IVA	
							IVA 19%	20.751
							<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>3.881.461</b>

**CONDICIONES GENERALES**

Tiempo de Entrega:  INMEDIATA X  TREINTA DIAS  SESENTA DIAS  OTRO: \_\_\_\_\_  
 Forma de Pago:  CONTADO  TREINTA DIAS  SESENTA DIAS  OTRO: \_\_\_\_\_  
 Moneda:  PESOS COLOMBIANOS X  DOLARES  EUROS  OTRO: \_\_\_\_\_  
 FORMA UTILIZAR: \_\_\_\_\_  
 GARANTIA: \_\_\_\_\_

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

DATOS DE QUIEN ELABORA LA ORDEN DE COMPRA:  
 ELABORO: JESSICA GARCIA CARGO: ASISTENTE TELEFONO: 31320000

**ANEXOS A ENTREGAR EN TODAS LAS COMPRAS**

El proveedor se compromete que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se estipula en la presente orden de compra, cumplirá con las siguientes sanciones:

El proveedor se compromete a cumplir con la fecha de entrega y a proporcionar al comprador el valor de cada ítem a través según lo pactado en la presente orden.

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 01800010303

**VIGILADO**



	<b>FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	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																				



# 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

COT200004073

Asunto: Cotización al cliente 22/12/2020

**Apreciado Cliente**

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
1	0100011001	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MA	PQX10	DISTRIJMM		2010013003	17	23.375	0,00	0	397.375
	5	SISA AZUL PQX10									
2	0100011430	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	0940100620	CURA REDONDA LIFE CARE C.JX100	C.JX100	LIFE CARE		2915DM-00	4	3.125	0,00	0	12.500
	3										
4	0911470150	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	2916DM-00	150	1.228	0,00	19	219.198
	1	ESPECULO BOLSA X 90UND									
5	0100040820	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUG	UNIDAD	LIFE CARE	N/A	N/A	600	188	0,00	0	112.800
	2	AZUL PQ X 100									
6	0910870470	JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF	UNIDAD	MEDISPO	0.0	2909DM-00	100	156	0,00	0	15.600
	9	JEME0005 CJ X 100 EMB X 2400									
7	0100080631	SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA	PQX10	MEDICALES	N/A	N/A	22	32.250	0,00	0	709.500
	7	X 90 AZUL REF 60Q1011215 PQ X 10									
8	0011230831	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON	PQX59	FACE MASK		2917DM-00	10	11.500	0,00	0	115.000
	3	CAUCHO CJ X 80									
9	0010980900	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	0011420150	FLUADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	N/A	1	9.281	0,00	19	11.044
	1										
12	0950350772	ALCOHOL GLICERINADO 1000ML FARBE	FCO	EUFAR	0.0	N/A	8	17.175	0,00	0	137.400
	0	65 GEL ANTIBACTERIAL									
13	0050130430	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									

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

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,

RAQUEL GARZON FRANCO NATHALY

**CLINISUMINISTROS SAS**

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

[ Fin de Documento ... ]

Fecha Elaboración: 22/12/20

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea de Atención al Ciudadano: 01800010333  
Línea de Atención al Cliente: 01800010333  
**VIGILADO**





901065523-8  
CLL 37 N 40 95 BARZAL ALTO  
VILLA VICENCIO  
Tels 6607325 - 6607903

**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  
Ciudad: BOGOTA - BOGOTA  
Forma Pago:  
Condición: 60  
Bodega: SEDE VILLA VICENCIO  
Vencimiento: 26-02-2021  
NIT 900622551-0  
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0101107501	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON C.JX 1000 R.S INVIMA:2015DM-0013032 CUM:0.0	PQX20	VITAL MEDIC	2018/11/14	14/11/2023	10	0	491.00	4.910,00
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	78.690,00
***	Q0110101501	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULTO REF: B504100 C.JX100 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	1011700620	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 Exentis - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

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

Obs: -credito jessica 3113700040

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

SUBTOTAL	144.705
Descuento	0
Iva	0
<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>144.705</b>
ReteFie	0
ReteIca	0

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

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

28/12/2020 12:50

ORIGINAL

Software ManisWeb - Nit. 901030701-1

www.jersalud.com



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



	<b>FORMATO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO</b>	Píngulo Versión: 01 00-00 Página 1 de 1
--	--	--

Tipo de Orden: <input type="text"/> Categoría: <input type="text"/> Servicio: <input type="text"/> Día: <input type="text"/>	Fecha: 24/12/2020 Creador No.: 3828-287	Ciudad: COCABOABITA Proveedor: CLINUMBIENES NT 90988223-8 Teléfono: 602700-600705
---	--	--

ITEM	BUCURAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCION ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	VILLAVICENCIO	ATENCION DERMATOLOGIA	PAQUETE X 30 UNO	APLICADORES DE MADERA CON ALGODON X 1000	30	493	4930
2	VILLAVICENCIO	ATENCION DERMATOLOGIA	UNIDAD	BONDA RELATON A 8 REP 1170 PG X 84	100	481	48100
4	VILLAVICENCIO	ATENCION DERMATOLOGIA	FGD	SPRINKLER DE PLASTICO Y FANOTERO 8,25 BOVINO	2	2630	10520
5	VILLAVICENCIO	ATENCION DERMATOLOGIA	CAJA X 100 UNO	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT	8	2618	10944
						Subtotal gravado	\$ 144.788
						EXCENTO DE IVA	
						IVA 0%	
						IVA 19%	
						<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 144.788</b>

Tiempo de Entrega: <input type="text"/>	Forma de Pago: <input type="text"/>	Moneda: <input type="text"/>	TIEMPO A UTILIZAR: <input type="text"/>	GARANTIA: <input type="text"/>
---	-------------------------------------	------------------------------	---	--------------------------------

FIRMA Y DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA:  
 NOMBRE: EMANUEL LORRINA DEJAS MACIAS  
 CARGO: GERENTE GENERAL

DATOS DE QUIEN DEBERIA LA ORDEN DE COMPRA:  
 ELABORO: JESSICA CASÓN CARDO: ASMET TELEFONO: 312320208

1. Hoja de vida del equipo 2. Declaración de importación 3. Acta de entrega o recepción por parte del proveedor 4. Hoja de todo riesgo y daños materiales vigente 5. Registro IVA de los equipos 6. Hoja de vida de los ingenieros que realizan el mantenimiento 7. Registro IVA de los insumos 8. Protocolo de mantenimiento preventivo 9. Protocolo de limpieza y desinfección 10. Cronograma de mantenimiento preventivo y/o metrológico 11. Manual en español de usuario en mano mecánico y eléctrico 12. Manual en español de servicio en mano mecánico y eléctrico	13. Ficha técnica especificando vida útil 14. Factura de venta 15. Certificado de inspección nacional o carta de representación del fabricante 16. Certificado de calibración por laboratorio certificado en Colombia 17. Certificado de metrológica y/o calidad emitido por el fabricante 18. Certificado de garantía 19. Cronograma de capacitación certificado para el personal asistencial y técnico 20. Registro de capacitación 21. Certificado de disponibilidad de insumos, accesorios y repuestos por 10 años 22. Certificado de tiempos de respuesta telefónico y presencial en caso de fallas 23. Certificado de periodicidad de mantenimiento preventivo y calibración según fabricante
---	---

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

VIGILADO



	<b>FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	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 0,26 MG+4MG</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT</td> <td>5</td> </tr> </table>	APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN X 1000	10	SONDA NELATON N 8 REF 1170 PQ X 50	100	BROMURO DE IPRATROPIO +FENOTERO 0,26 MG+4MG	3	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT	5	
APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN X 1000	10								
SONDA NELATON N 8 REF 1170 PQ X 50	100								
BROMURO DE IPRATROPIO +FENOTERO 0,26 MG+4MG	3								
MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT	5								
Quedo atenta a su pronta respuesta									
Gracias									
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO									
ENTRO DE COSTO: META									
FIRMAS									
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE								
JESSICA MARCELA CAÑON	CLINISUMINISTROS								





# Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

NIT 900622551      Regimen Comun

Pag. 1 de 1

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 IPRATROPIOD+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 ---	
Validad de la Oferta : 30 días	
Subtotal	2.276.280,00
Descuento	0,00
Iva 18%	0,00
<b>Total</b>	<b>2.276.280,00</b>

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

Alientamento,

MONTAÑA FRANCO ANDREA VIVIANA

**CLINISUMINISTROS SAS**

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

[ Fin de Documento ... ]

Fecha Elaboración: 22/12/20

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010303  
 Vigilado

[www.jersalud.com](http://www.jersalud.com)



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



**3.2.3 Factura Regional Casanare**

A27		X ✓ fx																		
											<b>FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS</b>			FIGA003 Versión: 01 nov-18 Página 1 de 1						
											Fecha:		20/01/2021							
Tipo de Orden: <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr><td>Compra</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Servicios</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otro</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>											Compra	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Consecutivo No.		042-2021	
Compra	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Servicios	<input type="checkbox"/>																			
Otro	<input type="checkbox"/>																			
Cotización											Cual:									
Proveedor: <b>RIAÑO RAMIREZ S.A.S</b>											NIT: <b>900692046-1</b>		Teléfono: <b>3212620418</b>							
<b>CONCEPTO</b>						<b>VALORES</b>														
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA													
1	YOPAL	ADMINISTRATIVA	N/A	SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES	1	\$ 540,00	\$ 540,00													
2	YOPAL	ADMINISTRATIVA	N/A	SERVICIO DE FUMIGACION	1	\$ 360,00	\$ 360,00													
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
<b>Detalle por sucursal</b>						Subtotal gravado														
<b>IVA</b>						EXCENTO DE IVA														
<b>IVA</b>						IVA 5%														
<b>IVA</b>						IVA 19%														
						<b>TOTAL A PAGAR</b>		\$ <b>900,000</b>												
<b>CONDICIONES GENERALES</b>																				
Tiempo de Entrega:		INMEDIATA		TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>		SESENTA DIAS <input type="checkbox"/>		OTRO <input checked="" type="checkbox"/> <b>10 días</b>												
Forma de Pago:		CONTADO		TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>		SESENTA DIAS <input checked="" type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>												
Moneda:		PESOS COLOMB. X		DOLARES <input type="checkbox"/>		EUROS <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>												
TRM A UTILIZAR																				

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Consulta Nacional: 0180001910332  
**VIGILADO**

Hoja1

Escribe aquí para buscar

#### 4 ENTREGA OPORTUNA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

##### 4.1 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Boyacá

##### 4.1.1 Entrega elementos de protección personal sede Tunja

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Peña Jimenez Nayly Lorena	<b>Cédula</b> 1040457364	<b>Unidad</b> ADMINISTRATIVA
---	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 04 21				X									Nayly Lorena
16 04 21				X									Nayly Lorena
18 04 21				X									Nayly Lorena
19 04 21				X									Nayly Lorena
20 04 21				X									Nayly Lorena
23 04 21				X									Nayly Lorena
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Nayly Lorena Rivaldi Jimenez identificado (a) con CC: 1040457364, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> ANA SILVIA PEÑA NARVAEZ	<b>Cédula</b> 23783002	<b>Unidad</b> FARMACIA
---	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 01 2021				X									Ana Silvia Peña
18 01 2021	X			X					X				Ana Silvia Peña
19 01 2021				X									Ana Silvia Peña
20 01 2021				X									Ana Peña
21 01 2021				X									Ana Peña
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ana Silvia Peña Narvaéz identificado (a) con CC: 23783002, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ	<b>Cédula</b> 1049658796	<b>Unidad</b> 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
	Cefia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 21				X								
18 01 21	X			X					X			
19 01 21				X								
20 01 21				X								
21 01 21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Julian Moreno Sanchez Identificado (a) con CC: 1049658796, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> NIDIA ROCIO SAENZ PEÑA	<b>Cédula</b> 33378530	<b>Unidad</b> 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
	Cefia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 2021				X								<u>Nidia Saenz Peña</u>
16 01 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												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 01800019033  
 VIGILADO



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ	<b>Cédula</b> 1118530677	<b>Unidad</b> FARMACIA
--	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 20				X								<i>[Signature]</i>
16 01 21				X								<i>[Signature]</i>
18 01 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
19 01 21				X								<i>[Signature]</i>
20 01 21				X								<i>[Signature]</i>
21 01 21				X								<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Gloria Esperanza Hincapie Martinez Identificado (a) con CC: 1118530677, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ	<b>Cédula</b> 40047556	<b>Unidad</b> FARMACIA
--	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
16 01 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
18 01 2021	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
19 01 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandra Milena Piñeros Chavez Identificado (a) con CC: 40047556, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 0180001910332  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
JULIANA ANDREA ARIAS ROJAS	1049618508	FARMACIA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 01 20	X	-	-	-	2	-	-	-	X	-		Juliana Arias
20 01 20	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-		Juliana Arias
21 01 20	X	-	-	-	1	-	-	-	-	-		Juliana Arias
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 Arias Rojas identificado (a) con CC: 1049618508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
KAREN LORENA FLOREZ RANGEL	1140835503	FARMACIA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 2021				X								J. Lorena Florez
16 01 2021				X								J. Lorena Florez
18 01 2021	X			X					X			J. Lorena Florez
19 01 2021				X								J. Lorena Florez
20 01 2021				X								J. Lorena Florez
21 01 2021				X								J. Lorena Florez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Karen Lorena Florez Rangel 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.





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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
LINA MARIA HERNANDEZ RAMOS	40046631	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			
15 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Lina Maria Hernandez Ramos</i>
16 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Lina Maria Hernandez Ramos</i>
18 01 21	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-		<i>Lina Maria Hernandez Ramos</i>
21 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Lina Maria Hernandez Ramos</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, Lina Maria Hernandez Ramos Identificado (a) con CC: 40046631, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
LEIDY DAYANA AVENDAÑO HERNANDEZ	1049609131	FARMACIA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
15 01 2021				X									<i>Leidy Dayana Avendaño H</i>
16 01 2021				X									<i>Leidy Dayana Avendaño H</i>
18 01 21	X			X					X				<i>Leidy Dayana Avendaño H</i>
19 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Leidy Dayana Avendaño H</i>
21 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		<i>Leidy Dayana Avendaño H</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Leidy Dayana Avendaño H Identificado (a) con CC: 1049609131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 018000910333  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> LUZ YALILY BOHORQUEZ ESPINOSA	<b>Cédula</b> 1049602107	<b>Unidad</b> 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			
16 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Luz Bohorquez
18 01 21	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-		Luz Bohorquez
19 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Luz Bohorquez
20 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Luz Bohorquez
21 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Luz Bohorquez
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Luz Yalily Bohorquez Identificado (a) con CC: 1049602107, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> LEIDY DAYANA MONROY GUERRERO	<b>Cédula</b> 1048846095	<b>Unidad</b> 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			
15 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Leidy G
16 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Leidy G
18 01 21	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-		Leidy G
19 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		Leidy G
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Leidy Dayana Monroy Guerrero Identificado (a) con CC: 1048846095, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303  
 Línea Correo Nacional: 018000910302  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Arango Roldán Angela Patricia	42113886	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 01 21	X			X									AngelaAR
21 01 21				X									AngelaAR
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Angela Patricia Arango Roldán Identificado (a) con CC: 42113886, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Peyes Camargo Mario Paula	1049632802	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 21				X									Mario Paula Peyes Camargo
18 01 21				X					X				Mario Paula Peyes Camargo
19 01 21				X									Mario Paula Peyes Camargo
20 01 21				X									Mario Paula Peyes Camargo
21 01 21				X									Mario Paula Peyes Camargo
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Coram Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Benitez Barrera Gloria Slegany</i>	<i>7049652690</i>	<i>Administrativa</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 21				✓							✓	✓	<i>Slegany Benitez</i>
16 01 21				✓							✓	✓	<i>Slegany Benitez</i>
18 01 21				✓							✓	✓	<i>Slegany Benitez</i>
19 01 21				✓							✓	✓	<i>Slegany Benitez</i>
20 01 21				✓							✓	✓	<i>Slegany Benitez</i>
21 01 21				✓							✓	✓	<i>Slegany Benitez</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Gloria Slegany Benitez Barrera Identificado (a) con CC: 7049652690, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Munoz Rodriguez Jairo O.</i>	<i>1051241203</i>	<i>Consulta externa</i>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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 01 21				X							X	<i>[Signature]</i>
16 01 21				X							X	<i>[Signature]</i>
18 01 21			X	X							X	<i>[Signature]</i>
19 01 21				X							X	<i>[Signature]</i>
20 01 21				X							X	<i>[Signature]</i>
21 01 21				X							X	<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Jairo Orlando Muñoz R. Identificado (a) con CC: 1051241203 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Consulta Nacional: 01800019333  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Gerson David Gonzalez	<b>Cédula</b> 1049638771	<b>Unidad</b> C. external
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
15 07 21	X			X		X			X			Gerson David
16 07 21	X			X		X			X			Gerson David
18 07 21	X			X		X			X			Gerson David
19 07 21	X			X		X			X			Gerson David
20 07 21	X			X		X			X			Gerson David
21 07 21	X			X		X			X			Gerson David
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Gerson David Gonzalez identificado (a) con CC: 1049638771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Florenzo Ayala Pablo	<b>Cédula</b> 40.038502	<b>Unidad</b> 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 07 2021	X			X		X			X			Florenzo Ayala
16 07 2021	X			X		X			X			Florenzo Ayala
18 07 2021	X			X		X			X			Florenzo Ayala
19 07 2021	X			X		X			X			Florenzo Ayala
20 07 2021	X			X		X			X			Florenzo Ayala
21 07 2021	X			X		X			X			Florenzo Ayala
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Florenzo Ayala Pablo identificado (a) con CC: 40.038502, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Carly Ruiz Prado	107338554	Consulta Externas

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 21	X			X		X			X				Carly Ruiz
18 01 21	X			X		X			X				Carly Ruiz
19 01 21	X			X		X			X				Carly Ruiz
20 01 21	X			X		X			X				Carly Ruiz
22 01 21	X			X		X			X				Carly Ruiz
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Carly Ruiz Prado Identificado (a) con CC: 102338554, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIEGA MONETA YEQUI PAOLA	4663361	UNDA ADJUTANCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
15 01 21	X			X					X		NINGUNA	
16 01 21	X			X					X		NINGUNA	
18 01 21	X			X					X		NINGUNA	
19 01 21	X			X					X		NINGUNA RECIBO RESPIRADOR	
20 01 21	X			X					X		NINGUNA	
21 01 21	X			X					X		RECIBO TRASE DE BIOPROTECTOR	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
OSORIO MENDOZA YERANI PAOLA	40033003	TIENDA POTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
15 01 21	X			X					X			NINGUNA	
16 01 21	X			X					X			NINGUNA	
18 01 21	X			X					X			NINGUNA	
19 01 21	X			X					X			NINGUNA RECIBO RESPIRADOR	
20 01 21	X			X					X			NINGUNA	
21 01 21	X			X					X			RECIBO TRAFÉ DE BIOSEGURIDAD	
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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
PARRAZA VARGAS MARIA JUEVA	40017103	Consulta Externa Nutricion

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
15 01 21	X			X		X			X				
16 01 21	X			X		X			X				
18 01 21	X			X		X			X				
19 01 21	X			X		X			X				
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Maria Jueva Parraza Vargas Identificado (a) con CC: 40017103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea de Control Nacional: 01800091033  
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Barona Claudia</i>	<i>40045334</i>	<i>3 C.Sat</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 21	X			X	X				X			<i>[Signature]</i>
18 01 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
19 01 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
20 01 21	X			X	X				X			<i>[Signature]</i>
21 01 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, \_\_\_\_\_ 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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Castillo Van Zand Virginia</i>	<i>60264081</i>	<i>Cant # 3</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
18 01 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
19 01 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
20 01 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
21 01 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010303  
 Línea Correo Nacional: 01800010302  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Juez Carolina Espinoza	<b>Cédula</b> 40027046	<b>Unidad</b> Jersalud Tenja
--	---------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
16 01 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	teleconsulta	
18 01 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	teleconsulta	
19 01 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Teleconsulta	
20 01 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Teleconsulta	
21 01 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Teleconsulta	
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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Lorea Escobar Jimeno	<b>Cédula</b> 9130163	<b>Unidad</b> C. Quilca
--	--------------------------	----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
15 01 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		
16 01 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		
18 01 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		
19 01 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		
20 01 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		
21 01 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		
DD MM AA													

Yo, Jimeno Lorea Identificado (a) con CC: 9130163, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Linea Central Nacional: 018000910302  
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Dairud Ximo	40039607	ICSA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
15 01 2020	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	Telcomorbis	Ximo
18 01 21	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	Telcomorbis	Ximo
19 01 21	X	X	-	X	X	-	-	-	X	-	-	Presencia	Ximo
20 01 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	-	Prontario	Ximo
20 01 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	-	telcomorbis	Ximo
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Pavela Ralvarez Fely Enrique	7176056	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 válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
15 01 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-		Fely Enrique Ralvarez
19 01 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-		Fely Enrique Ralvarez
21 01 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-		Fely Enrique Ralvarez
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, Fely Enrique Ralvarez Identificado (a) con CC: 7176056, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
<i>Rojas Marcelo Dora Alejandra</i>	<i>1019069127</i>	<i>UNTA</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	// //	<i>[Signature]</i>
16 01 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	// //	<i>[Signature]</i>
18 01 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	// //	<i>[Signature]</i>
19 01 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	// //	<i>[Signature]</i>
20 01 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	// //	<i>[Signature]</i>
21 01 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	// //	<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *DORA ALEJANDRA ROJAS DORA* Identificado (a) con CC: *1019069127*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad** asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
<i>Rodriguez Numpage Claudia</i>	<i>1049642865</i>	<i>Admin - C externa.</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	- - - - -	<i>Claudia R</i>
16 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	- - - - -	<i>Claudia R.</i>
18 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	- - - - -	<i>Claudia R.</i>
19 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	- - - - -	<i>Claudia R.</i>
20 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	- - - - -	<i>Claudia R.</i>
21 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	- - - - -	<i>Claudia R.</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Lima, 21 de Agosto del 2019  
 Unidad Central Operativa, Oficina General de Asesoría Jurídica  
 Calle Conde de Lampa, s/n, Lima 17121  
 Teléfono: 011 222 0000  
 www.supersalud.gob.pe

**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Rodriguez Bayaca Maria Cecilia	1.049.625.040	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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15 01 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-
18 01 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19 01 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20 01 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21 01 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Zipa Vargas Giselle Andrea	1.049.647.500	Consulta Externa 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				
15 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-
19 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-
20 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21 01 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Giselle Andrea Zipa Vargas Identificado (a) con CC: 1.049.647.500, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandrea Sofia Rozo	23254976	C. C. C. C. C.

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 21				X									Sofia Rozo
16 01 21				X									Sofia Rozo
18 01 21				X									Sofia Rozo
19 01 21				X									Sofia Rozo
20 01 21				X									Sofia Rozo
21 01 21				X									Sofia Rozo
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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Moreno Zamora Laura Andrea	1007416119	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 21				X									Laura Moreno
18 01 21	X			2X					2X				Laura Moreno
19 01 21				✓									Laura Moreno
20 01 21				✓									Laura Moreno
21 01 21				X									Laura Moreno
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Laura Andrea Moreno Zamora Identificado (a) con CC: 1007416119, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corrala Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> FONSECA BRUCEA JUAN TOCFO	<b>Cédula</b> 420265547	<b>Unidad</b> CONSULTA EXTERNA TOCFO
---	----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
15 7 21	X			X					X				Juan Fonseca Brucea
16 7 21	X			X					X				Juan Fonseca Brucea
18 7 21	X			X					X				Juan Fonseca Brucea
20 7 21	X			X					X				Juan Fonseca Brucea
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Juan Fonseca Brucea Identificado (a) con CC: 420265547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> UZ Marina Mojica Velandia	<b>Cédula</b> 40036857	<b>Unidad</b> 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			Marina Mojica Velandia
18 01 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			Marina Mojica Velandia
19 01 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			Marina Mojica Velandia
20 01 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			Marina Mojica Velandia
21 01 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			Marina Mojica Velandia
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Marina Mojica Velandia Identificado (a) con CC: 40036857, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Consulta Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Pach Andrey Jimenez	1049637533	Tegh

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 01 2021	X			X					X				Pach Andrey Jimenez
20 01 2021	X			X					X				
21 01 2021	X			X					X				
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Pach Andrey Jimenez Identificado (a) con CC: 1049637533, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Torres Alcevedo Jander Milner	46378245	C. Externo

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 01 21	X			X		X			X				Torres Alcevedo Jander Milner
19 01 21				X		X							
20 01 21				X		X							
21 01 21	X			X		X							
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Unidad Ejecutiva de Operación y Logística  
 Línea Correo Nacional: 018000910333  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Flaet Chayet Monica P.	1099616557	Centenq.

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
16 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
18 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
19 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
20 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
21 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Monica Flaet Ch. Identificado (a) con CC: 1099616557, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Bos Lopez Gilma	3387017	CUT

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
18 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
19 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
20 01 21	X	-	-	X	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-
21 01 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, Gilma Bos Lopez Identificado (a) con CC: 3387017, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea Control Nacional: 01800010303  
VIGILADO



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> VAN DINE DEFRANO CLAUDIA BARRERA	<b>Cédula</b> 48361431	<b>Unidad</b> C-Ext FUNDA
--	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 01 2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16 01 2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17 01 2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20 01 2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
21 01 2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
DD MM AA																	
DD MM AA																	
DD MM AA																	
DD MM AA																	
DD MM AA																	
DD MM AA																	
DD MM AA																	

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

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> CASTILLO G CELSON	<b>Cédula</b> 24728321	<b>Unidad</b> FUNDA
---	---------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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					
18 01 21				✓		✓								✓	✓
18 01 21				✓		✓								✓	✓
19 01 21				✓		✓								✓	✓
20 01 21				✓		✓								✓	✓
21 01 21				✓		✓								✓	✓
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.



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Adriana Patricia Mog Pinzon	<b>Cédula</b> 331369722	<b>Unidad</b> consulte externa
---	----------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 21				X								Adria
16 01 21				X								Adria
18 01 21				X				X				Adria
19 01 21				X								Adria
20 01 21				X								Adria
21 01 21				X								Adria
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Adriana Patricia Mog Pinzon Identificado (a) con CC: 331369722, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> DOLY MATEOGA REYES	<b>Cédula</b> 40044574	<b>Unidad</b> CONSULTA EXTERNA
--	---------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 2021				X								Doly Mateoga
18 01 2021				X				X				Doly Mateoga
19 01 2021				X								Doly Mateoga
20 01 2021				X								Doly Mateoga
21 01 2021				X								Doly Mateoga
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corredor Nacional: 018000191333  
 VIGILADO



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Dely Alejandra Cuellar Poveda	<b>Cédula</b> 1051904841	<b>Unidad</b> Administrativo
---	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 Enero 2021	=	=	=	Si	=	=	=	=	=	=	=		<i>Alejandra Cuellar</i>
16 Enero 2021	=	=	=	Si	=	=	=	=	=	=	=		<i>Alejandra Cuellar</i>
18 Enero 2021	=	=	=	Si	=	=	=	=	Si	=	=		<i>Alejandra Cuellar</i>
19 Enero 2021	=	=	=	Si	=	=	=	=	=	=	=		<i>Alejandra Cuellar</i>
20 Enero 2021	=	=	=	Si	=	=	=	=	=	=	=		<i>Alejandra Cuellar</i>
21 Enero 2021	=	=	=	Si	=	=	=	=	=	=	=		<i>Alejandra Cuellar</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Dely Alejandra Cuellar Poveda Identificado (a) con CC: 1051904841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Arcos Quiza Lizeth Johana	<b>Cédula</b> 1049628484	<b>Unidad</b> Control 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	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 01 2021				X									<i>Lizeth Johana</i>
20 01 2021				X									<i>Lizeth Johana</i>
21 01 2021				X									<i>Lizeth Johana</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 Quiza Lizeth Johana Identificado (a) con CC: 1049628484, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 018000910332  
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ferreiro Gonzalez Lily Stephanie	1049635057	Consultas Atención / Taja

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
15 01 21				X									
18 01 21				X							X		
19 01 21				X									
20 01 21				X									
21 01 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lily Stephanie Gonzalez Ferrero Identificado (a) con CC: 1049635057. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.**

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jenny Gabriela Gutierrez Martinez	195234090	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 21													
18 01 21													
19 01 21													
20 01 21													
21 01 21													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jenny Gabriela Gutierrez Martinez Identificado (a) con CC: 195234090. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.**



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Aponte Reyes Diana Carolina	1049651662	Administrativo

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 21				X					X				Diana Aponte
16 01 21				X									Diana Aponte
18 01 21				X									Diana Aponte
19 01 21				X									Diana Aponte
20 01 21				X									Diana Aponte
21 01 21				X									Diana Aponte
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Parada Acuña Fabio Andres	1056930698	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			
15 01 21				X					X				Fabio Acuña
16 01 21				X					X				Fabio Acuña
18 01 21				X					X				Fabio Acuña
19 01 21				X					X				Fabio Acuña
20 01 21				X					X				Fabio Acuña
21 01 21				X					X				Fabio Acuña
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Parada Acuña Fabio Andres Identificado (a) con CC: 1056930698, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 018000191333  
**VIGILADO**



4.1.2 Entrega elementos de protección personal sede Duitama

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Bryaldo Suarez Saraida Edith	46681354	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 01 2021				X					X			Son 7 tapabocas	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Bryaldo Suarez Saraida Edith Identificado (a) con CC: 46681354, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RODRIGUEZ RAMIREZ LEVIN	791536444	DUITAMA - ASISTENTE

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 12 2020	3			3					3				[Firma]
04 01 2021	6			6					6				[Firma]
12 01 2021	-			4	1				4				[Firma]
18 01 2021	-			6	-				6				[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, Levin Rodriguez Ramirez Identificado (a) con CC: 791536444, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800019333  
 Línea de Consulta: 01800019333  
**VIGILADO**





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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Hysauefb Botrago</i>	<i>2407772</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	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
07/12/20	X			X					X		1 bata-1 gorro-5 tapabocas	<i>[Signature]</i>
14/12/20	X			X					X		1 bata-1 gorro-5 tapabocas	<i>[Signature]</i>
21/12/20	X			X					X		1 bata-1 gorro-4 tapabocas	<i>[Signature]</i>
28/12/20	X			X					X		1 gorro 3 tapabocas	<i>[Signature]</i>
04/01/21	X			X					X		1 gorro 6 tapabocas, 1 bata	<i>[Signature]</i>
12/01/21	X			X					X		1 gorro 5 tapabocas 1 bata	<i>[Signature]</i>
18/01/21	X			X					X		1 gorro 6 tapabocas 1 bata	<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Hysauefb Botrago 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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Orlando Alfonso Gutierrez Pintos</i>	<i>91244699</i>	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
24/12/20	4			4					4			<i>[Signature]</i>
28/12/20	3			3					3			<i>[Signature]</i>
04/01/21	5			5					5			<i>[Signature]</i>
12/01/21	5			5					5			<i>[Signature]</i>
18/01/21	5			5					5			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Orlando Alfonso Gutierrez Pintos Identificado (a) con CC: 91244699, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Consulta Nacional: 01800019333  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rodriguez OSORIO Marilyn Andrea	1094927101	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
18 01 2021	X			X					X		5 Tapabocas, 1 Bata, 1 Gorro	Marilyn Rodriguez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Marilyn A. Rodriguez OSORIO Identificado (a) con CC: 1094927101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Aguilar Lopez Luz Andrea	1098647879	Duitama

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06 11 20					X			X			2 elementos	Andrea Aguilar
10 11 20				X	X			X			1 N95 / 2 Tapabocas / 3 Bata	Jurme Ruiz
10 11 20					X			X			2 elementos	Andrea Aguilar
19 11 20					X			X			2 elementos	Andrea Aguilar
24 11 20					X			X			2 elementos	Andrea Aguilar
01 12 20					X			X			2 elementos	Andrea Aguilar
07 12 20					X			X			2 elementos	Andrea Aguilar
15 12 20					X			X			2 elementos	Andrea Aguilar
16 12 20					X			X			2 elementos	Andrea Aguilar
05 01 21					X			X			2 elementos	Andrea Aguilar
12 01 21					X			X			2 Elementos	Andrea Aguilar
18 01 21					X			X			2 Elementos	Andrea Aguilar

Yo, Luz Andrea Aguilar Identificado (a) con CC: 1098647879, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corredor Nacional: 018000910303  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Jackeline Esquivel Gomez</i>	<i>63312209</i>	<i>DUITAMA</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	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunters de látex	Gaunters de nitrilo	Gaunters de nylon	Bata desechable	Polainas			
<i>15 01 2021</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, \_\_\_\_\_ 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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Achiana Marcela Rojas</i>	<i>1052308759</i>	<i>Duitama</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	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunters de látex	Gaunters de nitrilo	Gaunters de nylon	Bata desechable	Polainas		
<i>03 12 20</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Entrega 2 tapabocas</i>	<i>[Signature]</i>
<i>07 12 20</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Entrega 4 tapabocas</i>	<i>[Signature]</i>
<i>14 12 20</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Entrega 6 tapabocas</i>	<i>[Signature]</i>
<i>24 12 20</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Entrega 4 tapabocas</i>	<i>[Signature]</i>
<i>28 12 20</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Entrega 4 tapabocas</i>	<i>[Signature]</i>
<i>09 01 21</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Entrega 6 tapabocas</i>	<i>[Signature]</i>
<i>12 01 21</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Entrega 5 tapabocas</i>	<i>[Signature]</i>
<i>18 01 21</i>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Entrega 6 tapabocas</i>	<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

**VIGILADO**  
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Central Nacional: 01800019033



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Asag-e Joleino Lima	46672428	Doctores

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
7/12/20				X							X	5 Tapabocas	Lima
14/12/20	X			X							X	5 Tapabocas	Lima
21/12/20	X			X							X	4 Tapabocas	Lima
28/12/20	X			X							X	3 Tapabocas	Lima
4/01/21	X			X							X	6 Tapabocas	Lima
12/01/21				X							X	4 Tapabocas	Lima
18/01/21				X							X	6 Tapabocas	Lima
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Elicyn Lucia Cepeda Higueras	702410687	ADMINISTRATIVA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
05/01/21				X									Juan Cepeda
06/01/21				X							X		Juan Cepeda
07/01/21				X									Juan Cepeda
08/01/21				X									Juan Cepeda
09/01/21				X									Juan Cepeda
12/01/21				X							X		Juan Cepeda
13/01/21				X									Juan Cepeda
14/01/21				X									Juan Cepeda
15/01/21				X									Juan Cepeda
18/01/21				X									Juan Cepeda
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Elicyn Lucia Cepeda Higueras Identificado (a) con CC: 702410687, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
<i>Higuera Reyes Juan César</i>	<i>74370203</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	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 01 20	X			2X					2X		Dus botas	<i>[Signature]</i>
05 01 21				X					X			<i>[Signature]</i>
06 01 21				X								<i>[Signature]</i>
07 01 21				X								<i>[Signature]</i>
09 01 21				X				X				<i>[Signature]</i>
19 01 21				X				X				<i>[Signature]</i>
23 01 21				X								<i>[Signature]</i>
27 01 21				X								<i>[Signature]</i>
22 01 21				X								<i>[Signature]</i>
23 01 21				X								<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Juan César Higuera Reyes Identificado (a) con CC: 74370203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

#### 4.1.3 Entrega elementos de protección personal sede Sogamoso

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
<i>Elito Deagrus</i>	<i>32775986</i>	<i>Jersalud Sogamoso</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
16 01 21	X				X				X			<i>[Signature]</i>
18 01 21	X				X				X			<i>[Signature]</i>
19 01 21	X				X				X			<i>[Signature]</i>
20 01 21	X				X				X			<i>[Signature]</i>
21 01 21	X				X				X			<i>[Signature]</i>
22 01 21	X				X				X			<i>[Signature]</i>
22 01 21	X				X				X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Elito Deagrus Identificado (a) con CC: 32775986, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ana Zoraida Roba	46 377 485	SOSAMUJO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monogüeta de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
12 01 21	X			X					X			EPP	Quiza
13 01 21	X			X					X			EPP	Quiza
14 01 21	X			X					X			EPP	Quiza
15 01 21	X			X					X			EPP	Quiza
16 01 21	X			X					X			EPP	Quiza
18 01 21	X			X					X			EPP	Quiza
19 01 21	X			X					X			EPP	Quiza
20 01 21	X			X					X			EPP	Quiza
21 01 21	X			X					X			EPP	Quiza
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Quiza Roba identificado (a) con CC: 46 377 485, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Romero Lopez Ana Rosa	46366015	SOSAMUJO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monogüeta de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
14 01 20	X			X					X			Elementos EPP	Ana Romero
15 01 21	X			X					X			Elementos EPP	Ana Romero
18 01 21	X			X					X			Elementos EPP	Ana Romero
19 01 21	X			X					X			Elementos EPP	Ana Romero
20 01 21	X			X					X			Elementos EPP	Ana Romero
21 01 21	X			X					X			Elementos EPP	Ana Romero
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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  
 Línea Control Nacional: 018000190333  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos <u>JACKELIE FRECHER GOMEZ</u>	Cédula <u>63.312.209</u>	Unidad <u>SEGAMOSO</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		
14 01 21	X			X	X						EPP	<i>J. Escondido</i>
19 01 21	X			X	X						EPP	
21 01 21	X			X	X						EPP	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, JACKELIE FRECHER GOMEZ Identificado (a) con CC: 63312209, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Luz Marieth Cristancho</u>	Cédula <u>23596984</u>	Unidad <u>SEGAMOSO</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		
13 01 21	X			X					X		EPP	<i>Luz Marieth Cristancho</i>
14 01 21	X			X					X		EPP	
15 01 21	X			X					X		EPP	
16 01 21	X			X					X		EPP	
18 01 21	X			X					X		EPP	
19 01 21	X			X					X		EPP	
20 01 21	X			X					X		EPP	
21 01 21	X			X					X		EPP	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Luz Marieth Cristancho Identificado (a) con CC: 23596984, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 01800010333  
 VIGILADO





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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Cesar Camilo	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b> Sogamoso
--	---------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guante de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 20	X			X							X	EPP	[Firma]
18 01 20	X			X							X	EPP	[Firma]
19 01 20	X			X							X	EPP	[Firma]
20 01 20	X			X							X	EPP	[Firma]
21 01 20	X			X							X	EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Cesar Camilo 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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Malena Alejandra Sandoval	<b>Cédula</b> 46672546	<b>Unidad</b> Sogamoso
---	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guante de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 01 20	X				X							Elementos EPP	[Firma]
16 01 20	X				X							Elementos EPP	[Firma]
18 01 20	X				X						X	Elementos EPP	[Firma]
19 01 20	X				X							Elementos EPP	[Firma]
20 01 20	X				X							Elementos EPP	[Firma]
21 01 20	X				X							Elementos EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea Control Nacional: 01800019033  
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Cely Pérez Sergio Ricardo	74083496	Soqumaso

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 01 21				X							EPP	Sergio Cely
18 01 21				X					X		EPP	Sergio Cely
19 01 21				X							EPP	Sergio
20 01 21				X							EPP	Sergio
21 01 21				X							EPP	Sergio
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sergio Ricardo Cely Pérez 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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Deyana Dora Morequi	105157121	Soqumaso

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 01 21				X							EPP	Deyana Dora
16 01 21				X							EPP	Deyana Dora
18 01 21	X			X					X		EPP	Deyana Dora
19 01 21				X							EPP	Deyana Dora
20 01 21				X							EPP	Deyana Dora
21 01 21				X							EPP	Deyana Dora
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Deyana Dora identificado (a) con CC: 105157121 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Central Nacional: 01800019033  
 VIGILADO



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
<i>Rivera Guierrez Lebauxion</i>	<i>1249614089</i>	<i>Logos mas</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
18 01 21	Y			Y							EPP	
19 01 21	Y			Y							EPP	
20 01 21	Y			Y							EPP	
21 01 21	Y			Y							EPP	
22 01 21	Y			Y							EPP	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Rivera Guierrez Lebauxion Identificado (a) con CC: 1249614089, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
<i>MARIA NELY ANITA FERNANDEZ</i>	<i>46.372835</i>	<i>Soyamaso</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 21	X			Y							epp	<i>Nelly Anita</i>
16 01 21	Y			Y							epp	<i>Nelly Anita</i>
18 01 21	Y			Y							epp	<i>Nelly Anita</i>
19 01 21	X			X							epp	<i>Nelly Anita</i>
20 01 21	X			Y							epp	<i>Nelly Anita</i>
21 01 21	Y			Y							epp	<i>Nelly Anita</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, MARIA NELY ANITA FERNANDEZ Identificado (a) con CC: 46.372835, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Hernandez Hernandez Daisy Carolina	<b>Cédula</b> 104963179B	<b>Unidad</b> cent
--	-----------------------------	-----------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
15 01 21				X		X			X		EPP	Daisy Carolina Hernandez
18 01 21				X					X		EPP	Daisy Carolina Hernandez
19 01 21				X					X		EPP	Daisy Carolina Hernandez
20 01 21				X					X		EPP	Daisy Carolina Hernandez
21 01 21				X					X		EPP	Daisy Carolina Hernandez
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, Daisy Carolina Hernandez Hernandez identificado (a) con CC: 104963179B Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Torres Torres Maria Yolina	<b>Cédula</b> 46373786	<b>Unidad</b> Sogamoso
--	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
18 01 21	X			X					X		EPP	Maria Yolina Torres
19 01 21	X			X					X		EPP	Maria Yolina Torres
20 01 21	X			X					X		EPP	Maria Yolina Torres
21 01 21	X			X					X		EPP	Maria Yolina Torres
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, Yolina Torres Torres 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.

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



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
GROSSO HERNANDEZ KAREN Lisseth	118368585	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	
DD	MM	AA	Cofia	Monogamia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
15	01	21	X			X									KAREN GROSSO
18	01	21	X			X					X				KAREN GROSSO
19	01	21	X			X									KAREN GROSSO
20	01	21	X			X									KAREN GROSSO
21	01	21	X			X									KAREN GROSSO
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													

Yo, KAREN GROSSO identificado (a) con CC: 118368585, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

#### 4.1.4 Entrega elementos de protección personal sede Chiquinquirá

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	1053338976	

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
DD	MM	AA	Cofia	Monogamia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
04	01	2021	X			X					X				LJ
05	01	2021				X									LJ
06	01	2021				X									LJ
07	01	2021				X									LJ
08	01	2021				X									LJ
12	01	2021	X			X					X				LJ
13	01	2021				X									LJ
14	01	2021				X									LJ
15	01	2021				X									LJ
16	01	2021				X									LJ
17	01	2021				X									LJ
18	01	2021	X			X					X				LJ
19	01	2021				X									LJ

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  
VIGILADO



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	<b>Cédula</b> 1053338976	<b>Unidad</b>
---	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
28 01 2021				X										
29 01 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														
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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	<b>Cédula</b> 1073380836	<b>Unidad</b>
--	-----------------------------	---------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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				
04 01 2021	X			X										
05 01 2021				X										
06 01 2021				X										
07 01 2021				X										
08 01 2021				X										
09 01 2021				X										
11 01 2021	X			X										
12 01 2021				X										
13 01 2021				X										
14 01 2021				X										
15 01 2021				X										
16 01 2021				X										

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000970333  
 Línea Correo Nacional: 018000970333  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	1073380836	

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	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20 01 2021				X									Gloria B
26 01 2021				X									Gloria B
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
YENNIFER KATHERINE BALLE ROMERO	1.002.526.470	

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	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
04 01 2021	X			X					X			Yennifer Romero
05 01 2021				X								Yennifer Romero
06 01 2021				X								Yennifer Romero
07 01 2021				X								Yennifer Romero
08 01 2021				X								Yennifer Romero
12 01 2021	X			X					X			Yennifer Romero
13 01 2021				X								Yennifer Romero
14 01 2021				X								Yennifer Romero
15 01 2021				X								Yennifer Romero
16 01 2021				X								Yennifer Romero
17 01 2021				X								Yennifer Romero
18 01 2021	X			X					X			Yennifer Romero

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 018000910333  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO	1.002.526.470	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
29 04 19				X									Yennifer Romero
20 04 19				X									Yennifer Romero
29 04 19				X									Yennifer Romero
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	1053348812	Linea de frente - Admisiones

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
20 04 2021	X			X							X		Melissa Cardenas
20 04 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													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Linea de Control Nacional: 018000910303  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	<b>Cédula</b> 1002522198	<b>Unidad</b>
---	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
DD	MM	AA	Cofia	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guardia de Max	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas			
04	01	2021	x			x									Natalia Lozano
05	01	2021				x									Natalia Lozano
06	01	2021				x									Natalia Lozano
07	01	2021				x									Natalia Lozano
08	01	2021				x									Natalia Lozano
09	01	2021				x									Natalia Lozano
10	01	2021	x			x					x				Natalia Lozano
11	01	2021				x									Natalia Lozano
12	01	2021				x									Natalia Lozano
13	01	2021				x									Natalia Lozano
14	01	2021				x									Natalia Lozano
15	01	2021				x									Natalia Lozano
16	01	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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	<b>Cédula</b> 1002522198	<b>Unidad</b>
---	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
DD	MM	AA	Cofia	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guardia de Max	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas			
18	01	21	x			x									Natalia Lozano
19	01	21				x									Natalia Lozano
20	01	21				x									Natalia Lozano
21	01	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													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Control Nacional: 018000910303  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	<b>Cédula</b> 23730499	<b>Unidad</b>
---	---------------------------	---------------

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

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma		
Fecha (DD/MM/AA)			Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polinias	
04	01	2021	X			X					X				Samira C
05	01	2021				X									Samira C
06	01	2021	X			X					X				Samira C
12	01	21	X			X					X				Samira C
13	01	21	X			X					X				Samira C
14	01	21	X			X					X				Samira C
15	01	2021				X									Samira C
16	01	2021				X									Samira C
18	01	2021	X			X					X				Samira C
19	01	2021				X					X				Samira C
20	01	2021				X									Samira C
21	01	21				X									Samira C

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

#### 4.1.5 Entrega elementos de protección personal sede Garagoa

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> CARMELO SUAREZ MERY	<b>Cédula</b> 33676746	<b>Unidad</b> Garagoa
---	---------------------------	--------------------------

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

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma		
Fecha (DD/MM/AA)			Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polinias	
15	01	2021	X			X					X				Mery Carmelo
18	01	2021	X			X					X				Mery Carmelo
19	01	2021	X			X					X				Mery Carmelo
20	01	2021	X			X					X				Mery Carmelo
21	01	2021	X			X					X				Mery Carmelo
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													

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



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Castillo Morales Lady Andrea	1048846.101	Garagea

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 01 2021	X			X									Lady Castillo
18 01 2021	X			X									Lady Castillo
19 01 2021	X			X									Lady Castillo
20 01 2021	X			X									Lady Castillo
21 01 2021	X			X						X			Lady Castillo
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lady Andrea Castillo Identificado (a) con CC: 1048846.101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Carcedo Liza Fanny Mallory	33676330	Garagea

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 01 21		X	X	X	X	X			X	X			Fanny Mallory
18 01 21		X	X	X	X	X			X	X			Fanny Mallory
19 01 21		X	X	X	X	X			X	X			Fanny Mallory
20 01 21		X	X	X	X	X			X	X			Fanny Mallory
21 01 21		X	X	X	X	X			X	X			Fanny Mallory
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Fanny Mallory Carcedo Liza 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  
 Línea de Control Nacional: 018000910303  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Lwa Butrago, Lady Nathalis	<b>Cédula</b> 1056613164	<b>Unidad</b> Jersalud Cargos
--	-----------------------------	----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 01 21	✓	-	-	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	[Firma]
18 01 21	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	-	[Firma]
19 01 21	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	-	[Firma]
20 01 21	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	-	[Firma]
21 01 21	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	-	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lady Nathalis Lwa B. Identificado (a) con CC: 1056613164, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.**

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Cantiva Dora Dora Rocío	<b>Cédula</b> 1020952786	<b>Unidad</b> Cargos - Cargos
---	-----------------------------	----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	[Firma]
18 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	[Firma]
19 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	[Firma]
20 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	[Firma]
21 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Dora Cantiva Dora Identificado (a) con CC: 1020952786, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



4.1.6 Entrega elementos de protección personal sede Guateque

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Yanibe Velazquez	1049795603	Farmacia Guateque

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopara de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 1 <sup>ra</sup> 21	X			X					X			Yanibe V.
16 1 <sup>ra</sup> 21	X			X					X			Yanibe V.
18 1 <sup>ra</sup> 21	X			X					X			Yanibe V.
19 1 <sup>ra</sup> 21	X			X					X			Yanibe V.
20 1 <sup>ra</sup> 21	X			X					X			Yanibe V.
21 1 <sup>ra</sup> 21	X			X					X			Yanibe V.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yanibe Velazquez Identificado (a) con CC: 1049795603, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Mopez Romero Yuly Marcela	1014188587	Aux. Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopara de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 01 21	X			X					X			Yuly MR
18 01 21	X			X					X			Yuly MR
19 01 21	X			X					X			Yuly MR
20 01 21	X			X					X			Yuly MR
21 01 21	X			X					X			Yuly MR
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yuly Marcela Mopez R Identificado (a) con CC: 1014188587, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Unidad Central Operativa - Guateque  
 Línea Central Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
YUPO MORENO MELISSA	1045725343	ASISTENCIAL

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

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
18 01 21			X	X					X	X	
14 01 21			X	X					X	/	
20 01 21			X	/					X	/	
21 01 21			X	/					X	X	
DD MM AA											
DD MM AA											
DD MM AA											
DD MM AA											
DD MM AA											
DD MM AA											
DD MM AA											

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

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Daniela Castro	1099709102	Asistencial

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

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
15 01 21	X	X	X	X		X			X	X	
18 01 21	X	X	X	X		X			X	X	
19 01 21	X	X	X	X		X			X	X	
20 01 21	X	X	X	X		X			X	X	
21 01 21	X	X	X	X		X			X	X	
DD MM AA											
DD MM AA											
DD MM AA											
DD MM AA											
DD MM AA											

Yo, Daniela Castro Identificado (a) con CC: 1099709102, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea Control Nacional: 018000910333  
VIGILADO



4.1.7 Entrega elementos de protección personal sede Moniquirá

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS	63529281	JERSALUD MONIQUIRIA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
18 01 21	X			X	X				X	X			
19 01 21	X			X					X	X			
20 01 21	X			X					X	X			
21 01 21	X			X					X	X			
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
MARCELA SOFIA NARVAEZ	63362434	JERSALUD MONIQUIRIA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
18 01 21	X			X	X				X	X			
19 01 21	X			X					X	X			
20 01 21	X			X					X	X			
21 01 21	X			X					X	X			
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 01800019033  
 VIGILADO



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
LEIDY SAENZ	1054682570	JERSALUD MONIQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 01 21	X			X							X		<i>Leidy Saenz</i>
19 01 21				X									<i>Leidy Saenz</i>
20 01 21				X									<i>Leidy Saenz</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, \_\_\_\_\_ 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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
DEISY GARCIA	53081059	JERSALUD MONIQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 01 21	X			X							X		<i>Deisy Garcia</i>
19 01 21				X									<i>Deisy Garcia</i>
20 01 21				X									<i>Deisy Garcia</i>
21 01 21				X									<i>Deisy Garcia</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Control Nacional: 018000910303  
 VIGILADO



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
LUZ MENDY ORTEGA	51990459	JERSALUD MONQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas				
18 01 21	X			X					X					J. Mendy Ortega
19 01 21				X										J. Mendy Ortega
20 01 21				X										J. Mendy Ortega
21 01 21				X										J. Mendy Ortega
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

#### 4.1.8 Entrega elementos de protección personal sede Soatá

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	24080048	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas				
18 1 2021	1			1							1			Alix Margarita Acevedo Salazar
19 1 2021				1										Alix Margarita Acevedo Salazar
20 1 2021				1										Alix Margarita Acevedo Salazar
21 1 2021				1										Alix Margarita Acevedo Salazar
22 1 2021				1										Alix Margarita Acevedo Salazar
23 1 2021				1										Alix Margarita Acevedo Salazar
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 0180001910332  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
<b>LASTIS ISABEL TATIS DIAZ</b>	<b>1102834710</b>	<b>JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ</b>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
18 1 2021	1			1							1		Lastis Tatis
19 1 2021				1									Lastis Tatis
20 1 2021				1									Lastis Tatis
21 1 2021				1									Lastis Tatis
22 1 2021				1									Lastis Tatis
23 1 2021													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lastis Tatis Identificado (a) con CC: 1102834710 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
<b>FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO</b>	<b>23452508</b>	<b>JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ</b>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
18 1 2021	1			1	1	3					1		Flor Serrano
19 1 2021				1		3							Flor Serrano
20 1 2021				1								N95 Para uso exclusivo de toma de muestras de laboratorio	Flor Serrano
21 1 2021				1									Flor Serrano
22 1 2021				1									Flor Serrano
0 MM 2020													
0 MM AA													

Yo, 23552508 FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO Identificado (a) con CC: \_\_\_\_\_, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea de Control Nacional: 018000190332  
VIGILADO



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
JENNYFER SOTO HERNANDEZ	1057548527	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 1 2021	1			1							1		Jenny Soto
19 1 2021				1									Jenny Soto
20 1 2021				1								N 95 Para uso exclusivo para atención de pacientes en consulta de manera presencial	Jenny Soto
21 1 2021				1									Jenny Soto
22 1 2021													
0 9 2020													
0 MM AA													

Yo, Jennyfer Waley Soto Hernandez identificado (a) con CC: 1.057.548.527, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO	1140868607	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 1 2021	1			1	1	2					1		Maria Paula Campos
19 1 2020				1		1							Maria Paula Campos
20 1 2020				1		1						uso de N95 Exclusivo para atención de pacientes presenciales uso de respirador M500 con filtro M400	Maria Paula Campos
21 1 2020				1									Maria Paula Campos
22 1 2020				1									Maria Paula Campos
23 1 AA				1									Maria Paula Campos
0 MM AA													
0 MM AA													
0 MM AA													
0 MM AA													

Yo, Maria Paula Campos identificado (a) con CC: 1.140.868.607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**



4.2 Evidencia entrega de elementos de protección personal Regional Meta

4.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033	
												Versión: 3	
												ago-19	
												1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula				Unidad							
Yamile Sabogal		40392862				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 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se extiende haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DDMM/AA)	Coste	Monopalo de seguridad	Cascos (fibra/nylon)	Guantes de neopreno	Tapa boca NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma	
13	X			X									
14	X			X									
15	X			X									
16													
17													
18	X			X									
19	X			X									
20	X			X									
21	X			X									
22													
23													
24													
Yo, <u>Yamile Sabogal</u> Identificado (a) con CC: <u>40392862</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.													

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033	
												Versión: 3	
												ago-19	
												1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos		Cédula				Unidad							
KOA Diana		40396855				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 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se extiende haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:													
Fecha (DDMM/AA)	Coste	Monopalo de seguridad	Cascos (fibra/nylon)	Guantes de neopreno	Tapa boca NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma	
23				X									
24				X									
25				X									
26				X									
17													
18				X									
19				X									
20				X									
21				X									
22													
23													
24													
Yo, <u>Diana KOA</u> Identificado (a) con CC: <u>40396855</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  
 Línea Corrala Nacional: 08000910303  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Johan Velasco</u>	Cédula <u>1121851922</u>	Unidad
---	-----------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopatín de seguridad	Careta desechable	Tanabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
13	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
14	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
15	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
16	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
17	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
18	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
19	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
20	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
22	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
23	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco
24	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Johan Velasco

Yo, Johan Velasco 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.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rentes Romero Ivan Camila</u>	Cédula <u>1010192835</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
---	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopatín de seguridad	Careta desechable	Tanabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
13	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
14	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
15	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
16	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
17	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
18	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
19	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
22	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
23	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero
24	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Rentes Romero

Yo, Ivan Camila Rentes Romero Identificado (a) con CC: 1010192835, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corrala Nacional: 01800019333  
**VIGILADO**





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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yeimi Marcela Navarro GARCIA</u>	Cédula <u>1045682498</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
--	-----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 896 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 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 NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
	X			X							Teleconsulta	<i>[Firma]</i>
	X			X							teleconsulta	<i>[Firma]</i>
15	X			X							teleconsulta	<i>[Firma]</i>
16	X	X		X	X				X		Presencia Prioritaria	<i>[Firma]</i>

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Carwin Gomez</u>	Cédula <u>1127829979</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
--	-----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 896 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 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 NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
	X			X								

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Linea Control Nacional: 018000910332  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Karina Arango</u>	Cédula <u>4033 10 99</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		
	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas				
	X			X										
	X			X										
15	X			X										
16	X			X										
17														
18	X			X										
19	X			X										
20	X			X										
21	X			X										
22	X			X										
23														
24														

Yo, Karina Arango Identificado (a) con CC: 85721019 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>César Guerrero</u>	Cédula <u>1082774101</u>	Unidad
--	-----------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas				
	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
15	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
16	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
17														
18	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
19	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
20	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
22	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-				
23														
24														

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.

**VIGILADO**  
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910333  
 Línea Correo Nacional: 018000910333



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Angelica Larrañaga	<b>Cédula</b> 40325398	<b>Unidad</b>
--	---------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cefia	Monogafete de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
15													
16													
17													
18	X			X									
19	X			X	X	X			X				
20	X			X	X	X			X				
21	X			X	X	X			X				
22													
23													
24													

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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Jose Romero Ramirez	<b>Cédula</b> 16-080-094	<b>Unidad</b> 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 del 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cefia	Monogafete de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
15	X			X					X				
16	X	X		X	X								
17	X			X									
18	X			X									
19	X			X									
20													
21													
22													
23													
24													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Central Nacional: 018000910303  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Joddy Iseth Torres	<b>Cédula</b> 1121857850	<b>Unidad</b> 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. 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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólinas					
13	X	X	X	X	X	X						X	Kit en Consultorio	Joddy Torres	
14	X			X									X	Kit en Consultorio	Joddy Torres
15	X	X	X	X	X	X							X	Kit en Consultorio	Joddy Torres
16															
17															
18	X	X	X	X	X	X							X	Kit en Consultorio	Joddy Torres
19	X	X	X	X	X	X								Kit en Consultorio	Joddy Torres
20	X	X	X	X	X	X								Kit en Consultorio	Joddy Torres
21	X	X	X	X	X	X							X	Overal, Kit en Consultorio	Joddy Torres
22															
23															
24															

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

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Luis Rodrigo Wilson Gutierrez, Nidia Gutierrez	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b> 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. 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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólinas					
13				X										Kit en Consultorio Luis Gutierrez	
14				X										Kit en Consultorio Luis Gutierrez	
15				X										Kit en Consultorio Luis Gutierrez	
16				X										Kit en Consultorio Luis Gutierrez	
17															
18				X										Kit en Consultorio Luis Gutierrez	
19				X										Kit en Consultorio Luis Gutierrez	
20				X										Kit en Consultorio Luis Gutierrez	
21				X										Kit en Consultorio Luis Gutierrez	
22				X										Kit en Consultorio Luis Gutierrez	
23															
24															

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.



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Diana Villalba	<b>Cédula</b> 1121835893	<b>Unidad</b> 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			
13	X			X									Diana Villalba
14	X			X									Diana Villalba
15	X			X									Diana Villalba
16													
17													
18	X			X									Diana Villalba
19													
20													
21													
22													
23													
24													

Yo, Diana Villalba 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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Erwin Novarro	<b>Cédula</b> 8645680	<b>Unidad</b> 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			
13	X			X									Erwin Novarro
14	X			X									Erwin Novarro
15	X			X									Erwin Novarro
16	X			X									Erwin Novarro
17													
18	X			X									Erwin Novarro
19	X			X									Erwin Novarro
20	X			X									Erwin Novarro
21	X			X									Erwin Novarro
22	X			X									Erwin Novarro
23													
24													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Control Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**

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

Apellidos y Nombres Completos <u>YANA NOVARRO</u>	Cédula <u>1121838406</u>	Unidad
--	-----------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Colla	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinanas		
13 01 2021	X			X							Procedimientos	Marian
14 01 2021	X			X							Procedimientos	Marian
15 01 2021	X			X							Procedimientos	Marian
16 01 2021												
17 01 2021												
18 01 2021	X			X							Procedimientos	Marian
19 01 2021	X			X							Procedimientos	Marian
20 01 2021	X			X							Procedimientos	Marian
21 01 2021	X			X							Procedimientos	Marian
22 01 2021												
23 01 2021												
24 01 2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Andres Vargas</u>	Cédula <u>1075268</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
	Colla	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinanas		
13 1 2021	X			X								
14 1 2021	X			X								
15 1 2021	X			X								
16 1 2021	X			X								
17 1 2021												
18 1 2021	X			X								
19 1 2021	X			X								
20 1 2021	X			X								
21 1 2021	X			X								
22 1 2021	X			X								
23 1 2021												
24 1 2021												

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

**VIGILADO**  
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 01800010333



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Daniela Carreño</u>	Cédula <u>1009449166</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	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaite de latex	Guaite de nitrilo	Guaite de nylon	Bata desechable	Pólmias		
13	X			X								Angela Carreño
14	X			X								Angela Carreño
15	X			X								Angela Carreño
16	X			X								Angela Carreño
17	X			X								Angela Carreño
18	X			X								Angela Carreño
19	X			X								Angela Carreño
20												
21												
22												
23												
24												

Yo, Angela Daniela Carreño Identificado (a) con CC: 1009449166, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Holmes Holguin</u>	Cédula <u>1121861648</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	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaite de latex	Guaite de nitrilo	Guaite de nylon	Bata desechable	Pólmias		
13	X			X								Holmes Holguin
14	X			X								Holmes Holguin
15	X			X								Holmes Holguin
16	X			X								Holmes Holguin
17	X			X								Holmes Holguin
18	X			X								Holmes Holguin
19	X			X								Holmes Holguin
20	X			X								Holmes Holguin
21	X			X								Holmes Holguin
22	X			X								Holmes Holguin
23												
24												

Yo, Holmes Holguin Torres Identificado (a) con CC: 1121861648, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Gabriel Babilonia	1063154205	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. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
15	X			X								
16	X			X								
17												
18	X			X								
19	X			X								
20	X			X								
21												
22												
23												
24												

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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Karen Pineda	1006827427	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
13	X			X								
14	X			X								
15	X			X								
16												
17												
18	X			X								
19	X			X								
20	X			X								
21	X			X								
22	X			X								
23												
24												

Yo, Karen P. Identificado (a) con CC: 1006827427, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Nolasquez Rojas Andres Alonso</u>	Cédula <u>1075220463</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. 666 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	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafio de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinas			
13	X			X									<i>[Signature]</i>
14	X			X									<i>[Signature]</i>
15	X			X									<i>[Signature]</i>
16	X			X									<i>[Signature]</i>
17	X			X									<i>[Signature]</i>
18	X			X									<i>[Signature]</i>
19	X			X									<i>[Signature]</i>
20	X			X									<i>[Signature]</i>
21	X			X									<i>[Signature]</i>
22	X			X									<i>[Signature]</i>
23	X			X									<i>[Signature]</i>
24	X			X									<i>[Signature]</i>

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ruby Rúa</u>	Cédula <u>23623996</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. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafio de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinas			
13	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
14	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
15	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
16	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
17	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
18	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
19	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
20	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
21	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
22	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
23	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
24	1	2021	X			X							<i>[Signature]</i>

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corrala Nacional: 018000910333  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Alexandra Rey</u>	Cédula <u>1122123939</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
---	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
15	X			X								
14	X			X								
15	X			X								
16				X								
17				X								
18				X								
19				X								
20				X								
21				X								
22				X								
23				X								
24												

Yo, Rubi Alexandra 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.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Xiomara Agudelo</u>	Cédula <u>1121890795</u>	Unidad <u>Asisten</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 latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
13				X								
14				X								
15				X								
16				X								
17				X								
18				X								
19				X								
20				X								
21				X								
22				X								
23				X								
24												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 018000910332  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Greia Teliez</u>	Cédula <u>1121846960</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13				X									
14				X									
15				X									
16				X									
17				X									
18				X									
19				X									
20				X									
21				X									
22				X									
23				X									
24				X									

Yo, Greia Teliez 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.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Adelaida Vergara</u>	Cédula <u>40333354</u>	Unidad <u>Asisten</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	Polainas			
13				X									
14				X									
15				X									
16				X									
17				X									
18				X									
19				X									
20				X									
21				X									
22				X									
23				X									
24				X									

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea Correo Nacional: 018000910303  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Paola Galindo	121359254	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 2.2.4.5.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monigota de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas			
13				X									Paola G
14				X									Paola G
15				X									Paola G
16				X									Paola G
17				X									Paola G
18				X									Paola G
19				X									Paola G
20				X									Paola G
21				X									Paola G
22				X									Paola G
23				X									Paola G
24													

Yo, Paola Galindo Identificado (a) con CC: 121359254, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
Duvan Villegas	1127390596	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 2.2.4.5.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monigota de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas			
13				X									Duvan Flores
14				X									Duvan Flores
15				X									Duvan Flores
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22				X									Duvan Flores
23													
24													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Linea Control Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Miguel Reina.</u>	Cédula <u>1121853253</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
---	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cota	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
13				X									
14				X									
15				X									
16													
17													
18				X									
19				X									
20				X									
21				X									
22				X									
23													
24													

Yo, Miguel Reina 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.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jenny Calero</u>	Cédula <u>1121880989</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
--	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cota	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
13				X									
14				X									<u>Jenny Calero</u>
15				X									<u>Jenny Calero</u>
16													<u>Jenny Calero</u>
17													<u>Jenny Calero</u>
18				X									<u>Jenny Calero</u>
19				X									<u>Jenny Calero</u>
20				X									<u>Jenny Calero</u>
21				X									<u>Jenny Calero</u>
22				X									<u>Jenny Calero</u>
23													<u>Jenny Calero</u>
24													

Yo, Jenny Calero Identificado (a) con CC: 1121880989, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO  
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ruth Baquero</u>	Cédula <u>*10185140</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad 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. 2406 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13				X									<i>Ruth Baquero</i>
14				X									<i>Ruth Baquero</i>
15													
16													
17													
18				X									<i>Ruth Baquero</i>
19				X									<i>Ruth Baquero</i>
20				X									<i>Ruth Baquero</i>
21				X									<i>Ruth Baquero</i>
22													<i>Ruth Baquero</i>
23													
24													

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.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Penolota</u>	Cédula <u>40330585</u>	Unidad <u>Administra.</u>
---	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad 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. 2406 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13				X									<i>Sandra Penolota</i>
14				X									<i>Sandra Penolota</i>
15				X									<i>Sandra Penolota</i>
16													
17													
18				X									<i>Sandra Penolota</i>
19				X									<i>Sandra Penolota</i>
20				X									<i>Sandra Penolota</i>
21				X									<i>Sandra Penolota</i>
22													
23													
24													

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.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Bryan Fernando	1121921276	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	
	Cufla	Monopala de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nitrilo	Bata desechable	Protector			
13				X									
14				X									
15				X									
16				X									
17				X									
18				X									
19				X									
20				X									
21				X									
22				X									
23				X									
24				X									

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Diana Duarte	52429438	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	
	Cufla	Monopala de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nitrilo	Bata desechable	Protector			
13				X									
14				X									
15				X									
16				X									
17				X									
18				X									
19				X									
20				X									
21				X									
22				X									
23				X									
24				X									

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

**VIGILADO**  
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 01800091033



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jalestad Inares</u>	Cédula <u>90389814</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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cinta	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pobainas			
13				X									
14				X									
15													
16													
17													
18													
19				X									
20				X									
21				X									
22													
23													
24													

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.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Aura Lombardo</u>	Cédula <u>1120504110</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	
	Cinta	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pobainas			
13				X									
14				X									
15				X									
16				X									
17													
18				X									
19				X									
20				X									
21				X									
22													
23													
24													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 018000910303  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Hana Jose Bonilla</u>	Cédula <u>110501358</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---	----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 685 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	
	Paño	Monopatín de seguridad	Careta desechable	Taquillas de protección	Tapachinos con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas				
15				X										
16				X										
17				X										
18				X										
19				X										
20				X										
21				X										
22				X										
23				X										
24				X										

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>lissca cejon</u>	Cédula <u>1120502833</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 685 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	
	Paño	Monopatín de seguridad	Careta desechable	Taquillas de protección	Tapachinos con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas				
15				X										
16				X										
17				X										
18				X										
19				X										
20				X										
21				X										
22				X										
23				X										
24				X										

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corrala Nacional: 018000910332  
**VIGILADO**

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Karen Melo</u>	Cédula <u>1121026625</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	
	Cable	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15				X										<i>Karen Melo</i>
19				X										<i>Karen Melo</i>
15				X										<i>Karen Melo</i>
16														
17														
18				X										<i>Karen Melo</i>
19				X										<i>Karen Melo</i>
20				X										<i>Karen Melo</i>
21				X										<i>Karen Melo</i>
22														
25														
29														

Yo, Karen Melo Bantalar 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.

	<b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>	F(GT-H)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Eileen Diaz</u>	Cédula <u>1000231662</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	
	Cable	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
13				X										<i>Eileen Diaz</i>
14				X										<i>Eileen Diaz</i>
15				X										<i>Eileen Diaz</i>
16														
17				X										<i>Eileen Diaz</i>
18				X										<i>Eileen Diaz</i>
19				X										<i>Eileen Diaz</i>
16														
21														
22														
23														
24														

Yo, Eileen Daniela Diaz Identificado (a) con CC: 1000231662, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Valera</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. 942 de 1984, Dec. 626 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
13	X			X									[Firma]
14	X			X									[Firma]
15	X			X									[Firma]
16													
17													
18	X			X									[Firma]
19	X			X									[Firma]
20	X			X									[Firma]
21	X			X									[Firma]
22													
23													
24													

Yo, Sandra Valera 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.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Diego Baranegra</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. 942 de 1984, Dec. 626 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
13	X			X									[Firma]
14	X			X									[Firma]
15	X			X									[Firma]
16	X			X									[Firma]
17													
18	X			X									[Firma]
19	X			X									[Firma]
20	X			X									[Firma]
21													
22													
23													
24													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 018000910303  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Aura Milena Loa</u>	Cédula <u>121898957</u>	Unidad <u>Adminis</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 1972 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, los sistemas hacen entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DOMINICA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas		
13	X			X								<i>Aura Milena Loa</i>
14	X			X								<i>Aura Milena Loa</i>
15	X			X								<i>Aura Milena Loa</i>
16				X								<i>Aura Milena Loa</i>
17												
18	X			X								<i>Aura Milena Loa</i>
19	X			X								<i>Aura Milena Loa</i>
20	X			X								<i>Aura Milena Loa</i>
21	X			X								<i>Aura Milena Loa</i>
22	X			X								<i>Aura Milena Loa</i>
23												
24												

Yo, Aura Milena Loa identificado (a) con CC. 121898957 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Derosy Paola Tubila</u>	Cédula <u>121926326</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 1972 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, los sistemas hacen entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DOMINICA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas		
13	X			X								<i>Paola Tubila</i>
14	X			X								<i>Paola Tubila</i>
15	X			X								<i>Paola Tubila</i>
16	X			X								<i>Paola Tubila</i>
17												
18	X			X								<i>Paola Tubila</i>
19	X			X								<i>Paola Tubila</i>
20	X			X								<i>Paola Tubila</i>
21	X			X								<i>Paola Tubila</i>
22	X			X								<i>Paola Tubila</i>
23												<i>Paola Tubila</i>
24												

Yo, Derosy Paola Tubila identificado (a) con CC: 121926326 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 018000910332  
**VIGILADO**



	<b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
Sebastian Falla		1121916803										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cota	Minigato de seguridad	Casco Resacaclán	Tapabocas desechables	Tapabocas NSS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
5	X			X								
14	X			X								
15	X			X								
16	X			X								
17	X			X								
18	X			X								
19	X			X								
20	X			X								
21	X			X								
22	X			X								
23	X			X								
24	X			X								
Yo, <u>Sebastian Falla</u> Identificado (a) con CC: <u>1121916803</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.												

	<b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
Wendy Gaitan		1120965421	Av. 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
	Cota	Minigato de seguridad	Casco Resacaclán	Tapabocas desechables	Tapabocas NSS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
13	X			X								
14	X			X								
15	X			X								
16	X			X								
17	X			X								
18	X			X								
19	X			X								
20	X			X								
21	X			X								
22	X			X								
23	X			X								
24	X			X								
Yo, <u>Wendy Gaitan</u> Identificado (a) con CC: <u>1120965421</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  
 Línea de Control Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



4.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
<b>Apellidos y Nombres Completos</b>		<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>									
Sandra Patricia Roman		10000057	Jersalud									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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.</p>												
<b>Elementos De Protección Personal</b>												
Fecha (DD/MM/AA)	Celda	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas	Observaciones	Firma
13	OP	24		X							gomo	[Firma]
15	OP	24		X								[Firma]
18	OP	20		X								[Firma]
18	OP	20		X								[Firma]
20	OP	20		X								[Firma]
23	OP	20		X								[Firma]
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
<b>Apellidos y Nombres Completos</b>		<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>									
Hovales Tejedor Leydy Alexandra		1090394053	4to Gaitán									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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.</p>												
<b>Elementos De Protección Personal</b>												
Fecha (DD/MM/AA)	Celda	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas	Observaciones	Firma
15	OP	2020		X					X		gomo	Leydy A Hovales
18	OP	2020		X					X		gomo	Leydy A Hovales
19	OP	2020		X					X		gomo	Leydy A Hovales
20	OP	2020		X					X		gomo	Leydy A Hovales
20	OP	2020		X					X		gomo	Leydy A Hovales
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										
CC	MNI	2.3										

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 018000910303  
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Rojas Gomez Liliana	Cédula 43920473	Unidad Jersalud
--	--------------------	--------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Celofa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 12 20				X					X		gorro	[Firma]
31 12 20				X								[Firma]
03 01 21				X					X		gorro	[Firma]
05 01 21				X					X		gorro	[Firma]
07 01 21				X					X		gorro	[Firma]
08 01 21				X					X		gorro	[Firma]
09 01 21				X					X		gorro	[Firma]
13 01 21				X					X		gorro	[Firma]
14 01 21				X					X		gorro	[Firma]
15 01 21				X					X		gorro	[Firma]
18 01 21				X					X		gorro	[Firma]

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

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

Apellidos y Nombres Completos	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
	Celofa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 01 21				X					X		gorro	[Firma]
20 01 21				X					X		gorro	[Firma]
21 01 21				X					X		gorro	[Firma]
DC												
DC												
DC												
DC												
DC												
DC												
DC												
DC												
DC												
DC												
DC												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Control Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Jirz Nach	<b>Cédula</b> 1129534291	<b>Unidad</b> junt
---	-----------------------------	-----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Manoplas de seguridad	Carita desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con velcro	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Pósters			
12 01 21				X									
13 01 21				X						X		Sorte	[Firma]
14 01 21				X								Sorte	[Firma]
15 01 21				X						X		Sorte	[Firma]
16 01 21				X								Sorte	[Firma]
19 01 21				X						X		Sorte	[Firma]
20 01 21				X								Sorte	[Firma]
21 01 21				X						X		Sorte	[Firma]
22 01 21													
23 01 21													
24 01 21													
25 01 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.

#### 4.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	<b>Cédula</b> 12665313	<b>Unidad</b> CONSULTA EXTERNA
---	---------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Manoplas de seguridad	Carita desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con velcro	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Pósters			
4 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
5 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
6 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
7 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
8 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
9 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
12 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
13 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
14 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
15 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
18 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
19 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
20 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
21 1 2021		X		X		X			X				[Firma]
22 1 2021													
23 1 2021													
25 1 2021													
26 1 2021													
27 1 2021													
28 1 2021													
29 1 2021													

Yo, JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO identificado (a) con CC: 12665313, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Control Nacional: 01800019333  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RONNIE CASTRO	1082904049	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 1964, Dec. 882 de 1984, Dec. 535 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Carrota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N50 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
4	1	2021				X							
5	1	2021				X							
6	1	2021				X							
7	1	2021				X							
8	1	2021				X							
9	1	2021				X							
12	1	2021				X							
13	1	2021				X							
14	1	2021				X							
15	1	2021				X							
18	1	2021				X							
19	1	2021				X							
20	1	2021				X							
21	1	2021				X							
22	1	2021											
23	1	2021											
25	1	2021											
26	1	2021											
27	1	2021											
28	1	2021											
29	1	2021											

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	<b>Cédula</b> 1121947473	<b>Unidad</b> 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. 986 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 2.2.4.5.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Maneja de seguridad	Careta de seguridad	Tapaocas de oídos	Tapaocas N95 con válvula	Gorrosos de Max	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
4	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
5	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
6	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
7	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
8	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
9	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
12	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
13	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
14	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
15	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
18	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
19	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
20	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
21	1	2021	X		X					X			Maly Garcia
22	1	2021											
23	1	2021											
25	1	2021											
26	1	2021											
27	1	2021											
28	1	2021											
29	1	2021											

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010303  
 Línea Correo Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (D/M/AÑO)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Céfala	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de estiro	Bata desechable	Polainas			
4	1	2021	X		X					X			
5	1	2021	X		X					X			
6	1	2021	X		X					X			
7	1	2021	X		X					X			
8	1	2021	X		X					X			
9	1	2021	X		X					X			
12	1	2021	X		X					X			
13	1	2021	X		X					X			
14	1	2021	X		X					X			
15	1	2021	X		X					X			
18	1	2021	X		X					X			
19	1	2021	X		X					X			
20	1	2021	X		X					X			
21	1	2021	X		X					X			
22	1	2021											
23	1	2021											
25	1	2021											
26	1	2021											
27	1	2021											
28	1	2021											
29	1	2021											

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010303  
 Línea de Consulta Normativa: 01800010302  
**VIGILADO**



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monsaque de seguridad	Careta desechable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
4	1	2021				X							
5	1	2021				X							
6	1	2021				X							
7	1	2021				X							
8	1	2021				X							
9	1	2021				X							
12	1	2021				X							
13	1	2021				X							
14	1	2021				X							
15	1	2021				X							
18	1	2021				X							
19	1	2021				X							
20	1	2021				X							
21	1	2021				X							
22	1	2021											
23	1	2021											
25	1	2021											
26	1	2021											
27	1	2021											
28	1	2021											
29	1	2021											

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800019033  
 Línea Correo Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**

4.2.6 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> IMNA MENDIETA	<b>Cédula</b> 52 045 168	<b>Unidad</b> 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		
18 1 2021	X			X	X	X						
19 1 2021				X		X						
20 1 2021				X		X						
21 1 2021				X		X						
22 1 2021				X		X					Se hace entrega de overol antifluído	
23 1 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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> JORGE CLAVIJO	<b>Cédula</b> 79 958 924	<b>Unidad</b> 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		
18 1 2021	X			X	X	X			X			
19 1 2021				X		X						
20 1 2021				X		X						
21 1 2021				X		X						
22 1 2021				X		X					Se hace entrega de overol antifluído	

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Control Nacional: 01800019303  
**VIGILADO**

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> NAIRA GUERRA VARGAS	<b>Cédula</b> 1 121 889 427	<b>Unidad</b> 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				
18 1 2021	X			X	X	X								
19 1 2021				X		X								
20 1 2021				X		X								
21 1 2021				X		X								
22 1 2021				X		X						Se hace entrega de overol antifluído		
23 1 2021				X		X								

Yo, NAIRA GUERRA VARGAS identificado (a) con CC: 1121889427, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> DAMARIS ESTRADA CAICEDO	<b>Cédula</b> 1 121 839 364	<b>Unidad</b> 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				
18 1 2021	X			X	X	X			X					
19 1 2021				X		X								
20 1 2021				X		X								
21 1 2021				X		X								
22 1 2021				X		X								
23 1 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.



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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
YADIRA TORO PINEDA	1 122 130 462	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
18 1 2021	X			X	X	X			X			
19 1 2021				X		X						
20 1 2021				X		X						
21 1 2021				X		X						
22 1 2021				X		X					Se hace entrega de overol antifluído	

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.

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

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
NOHORA ALEJANDRA PIRABAN	1 122 120 131	ADMINISTRATIVO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
18 1 2021	X			X	X	X						
19 1 2021				X		X						
20 1 2021				X		X						
21 1 2021				X		X						
22 1 2021				X		X						

Yo, NOHORA ALEJANDRA PIRABAN Identificado (a) con CC: 1 122 120 131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



4.2.7 Entrega elementos de protección personal sede Granada

6	<b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago.-19
		1 de 1

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
ANDREA SANTOS	40449526	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
	Cefia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15/1/2021	X			X		X			X			[Firma]
16/1/2021	X			X		X			X			[Firma]
17/1/2021	X			X		X			X			[Firma]
18/1/2021	X			X		X			X			[Firma]
19/1/2021	X			X		X			X			[Firma]

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.

6	<b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago.-19
		1 de 1

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	40448789	ADMINISTRATIVO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cefia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15/1/2021	X			X		X						[Firma]
16/1/2021	X			X		X						[Firma]
17/1/2021	X			X		X						[Firma]
18/1/2021	X			X		X						[Firma]
19/1/2021	X			X		X						[Firma]

Yo, MARIA OLINDA MURILLO HERRERA Identificado (a) con CC: 40448789 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea de Control Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



6 <b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>	F(GTH)033
	Versión: 3
	ago.-19
	1 de 1

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	1120498277	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
15 / 1 / 2021	X			X		X				X	CARETA USO DIARIO	<i>[Firma]</i>
16 / 1 / 2021	X			X		X				X		<i>[Firma]</i>
18 / 1 / 2021	X			X		X				X		<i>[Firma]</i>
19 / 1 / 2021	X			X		X				X		<i>[Firma]</i>
20 / 1 / 2021	X			X		X				X		<i>[Firma]</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.

6 <b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>	F(GTH)033
	Versión: 3
	ago.-19
	1 de 1

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	40446687	ADMINISTRATIVO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
15 / 1 / 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
16 / 1 / 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
18 / 1 / 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
19 / 1 / 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
20 / 1 / 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Consulta Nacional: 01800091033  
**VIGILADO**



	<b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago.-19
		1 de 1

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polinias
13 / 1 / 2021	X			X		X			X			
14 / 1 / 2021	X			X		X			X			
18 / 1 / 2021	X			X		X			X			
19 / 1 / 2021	X			X		X			X			
23 / 1 / 2021	X			X		X			X			

Yo, DIANA MARCELA SANCHEZ Identificado (a) con CC: 1120364043, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	<b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago.-19
		1 de 1

<b>Apellidos y Nombres Completos</b>	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b>
MARIAN GISELLE CASTRO	1121827319	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polinias
11 / 1 / 2021	X			X		X			X		MONOGRAFAS USO DIARIO	
14 / 1 / 2021	X			X		X			X			
18 / 1 / 2021	X			X		X			X			
20 / 1 / 2021	X			X		X			X			
23 / 1 / 2021	X			X		X			X			

Yo, MARIAN GISELLE CASTRO Identificado (a) con CC: 1121827319, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Controladora Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



	<b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago.-19
		1 de 1

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ	<b>Cédula</b> 1120376057	<b>Unidad</b> REGENTE 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tepalcates desechables	Tepalcates N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Poleinas			
15 1 2021	X			X		X							
18 1 2021	X			X		X							
19 1 2021	X			X		X							
20 1 2021	X			X		X							
21 1 2021	X			X		X							

Yo, ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ identificado (a) con CC: 1120376057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

### 4.3 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

#### 4.3.3 Entrega elementos de protección personal sede Yopal

	<b>FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago.-19
		1 de 1

<b>Apellidos y Nombres Completos</b> Ivan Dario Hernandez	<b>Cédula</b>	<b>Unidad</b> Med familiar /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	Tepalcates desechables	Tepalcates N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Poleinas			
09 12 20				L									
10 12 20				L									
11 12 20				L									
12 12 20				L									
14 12 20				L	L								
15 12 20				L									
16 12 20				L									
17 12 20				L									
18 12 20				L									
09 1 21										L			
05 1 21				L									
06 1 21				L	L								

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



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

<u>Ivan Dario Hernandez</u>		<u>Med. familiar / Asistencia</u>
-----------------------------	--	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo de Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Celso	Mantener de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable con filtro	Guañon de tela	Guañon de nylon	Bata desechable	Polvo	Observaciones	Firma
12 01 21					↓			↓			
13 01 21											
14 01 21											
15 01 21											
16 01 21											
17 01 21											
18 01 21											
19 01 21											
20 01 21											
21 01 21											
22 01 21											
23 01 21											
24 01 21											
25 01 21											
26 01 21											
27 01 21											
28 01 21											
29 01 21											
30 01 21											
31 01 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 información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los

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

<u>America Barrera</u>	<u>23 726 655</u>	<u>Coordinadora tar / Asistencia</u>
------------------------	-------------------	--------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo de Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Celso	Mantener de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable con filtro	Guañon de tela	Guañon de nylon	Bata desechable	Polvo	Observaciones	Firma
21 12 20				↓							
22 12 20				↓							
23 12 20				↓							
24 12 20				↓							
28 12 20				↓							
29 12 20				↓							
30 12 20				↓							
31 12 20				↓							
01 1 21				↓							
05 1 21				↓							
06 1 21				↓							
07 1 21				↓							

Yo, America Barrera identificado (a) con CC. 23.726.655 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad, asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 0800091033  
**VIGILADO**



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

Vanessa Charris      1080015590      Jefe enfermeria/asistencia/

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo de Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Mantenido en seguridad	Cable conectable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polaina	Observaciones	Firma
09 01 21				1								Charris
12 01 21				1	1							Charris
13 01 21				1								Charris
14 01 21				1					1			Charris
15 01 21				1								Charris
16 01 21				1								Charris
01 01 21												
02 01 21												
03 01 21												
04 01 21												
05 01 21												
06 01 21												
07 01 21												
08 01 21												

Yo, Vanessa Charris identificado (a) con CC: 1080015590, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los,

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

Natalia Ceibel Patino      1118 570378      Asistencial - Aux Enfermeria

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo de Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Mantenido en seguridad	Cable conectable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polaina	Observaciones	Firma
04 01 21				1								[Firma]
05 01 21				1								[Firma]
06 01 21				1								[Firma]
07 01 21				1								[Firma]
08 01 21				1								[Firma]
09 01 21				1								[Firma]
12 01 21				1								[Firma]
13 01 21				1								[Firma]
14 01 21				1								[Firma]
15 01 21				1								[Firma]
16 01 21				1								[Firma]

Yo, Natalia Ceibel identificado (a) con CC: 1118 570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los,



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

Mariana Hernandez      1009854257      Aprendiz Servo / Administrativo

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo de Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Manejador de seguridad	Cable desarmable	Tapachuecos desechables	Tapachuecos reutilizables	Cuchillos de mano	Botas de seguridad	Observaciones	Firma								
09 11 21				L													<i>[Signature]</i>
12 11 21				L													<i>[Signature]</i>
13 11 21				L													<i>[Signature]</i>
14 11 21				L													<i>[Signature]</i>
15 11 21				L													<i>[Signature]</i>
20 11 21																	
23 11 21																	
24 11 21																	
25 11 21																	
26 11 21																	
29 11 21																	
30 11 21																	

Yo, Mariana Hernandez Identificado (a) con CC. 1009854257, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los

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

Kelly Vanessa Ruiz      1010201040      Med General / Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo de Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Manejador de seguridad	Cable desarmable	Tapachuecos desechables	Tapachuecos reutilizables	Cuchillos de mano	Botas de seguridad	Observaciones	Firma								
14 01 21				L													<i>[Signature]</i>
15 01 21				L													<i>[Signature]</i>
20 01 21																	
23 01 21																	
24 01 21																	
25 01 21																	
26 01 21																	
29 01 21																	
30 01 21																	

Yo, Kelly Vanessa Ruiz Identificado (a) con CC. 1010201040, Recibo a conformidad los elementos de

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**



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

Kelly Vanessa Ruiz      1010201090      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. 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										OBSERVACIONES	Firma
	Cable	Monopie en seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guaños de látex	Guaños de nitrilo	Guaños de nylon	Bata desechable	Poliniz		
24 12 20				1								Kelly Ruiz
28 12 20				1	1							Kelly Ruiz
29 12 20				1								Kelly Ruiz
30 12 20				1								Kelly Ruiz
04 01 21				1	1							Kelly Ruiz
05 01 21				1								Kelly Ruiz
06 01 21				1								Kelly Ruiz
07 01 21				1								Kelly Ruiz
08 01 21				1								Kelly Ruiz
09 01 21				1								Kelly Ruiz
12 01 21				1	1							Kelly Ruiz
13 01 21				1								Kelly Ruiz

Yo, Kelly Vanessa Ruiz Identificado (a) con CC: 1010201090, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Paola Mercado      5 2308 103      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. 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										OBSERVACIONES	Firma
	Cable	Monopie en seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guaños de látex	Guaños de nitrilo	Guaños de nylon	Bata desechable	Poliniz		
22 12 20				1								F. M
23 12 20				1								F. M
24 12 20				1								F. M
29 12 20				1								F. M
30 12 20				1								F. M
31 12 20				1								F. M
04 01 21				1								F. M
05 01 21				1								F. M
06 01 21				1								F. M
07 01 21				1								F. M
08 01 21				1								F. M
12 01 21				1								F. M

Yo, Paola Mercado Identificado (a) con CC: 5 2308 103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO  
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 01800010303



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

Paola Mercado
52308103
Asistencial/Aux Enfermeria

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo de Trabajo modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofic	Monedas de seguridad	Caretos desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas MFA con válvula	Guantes de látex	Cinturón de riesgo	Cuchetas de nylon	Bata desechable	Pantales	Observaciones	Firma
13 01 21				1								<i>[Signature]</i>
14 01 21				1								<i>[Signature]</i>
15 01 21				1								<i>[Signature]</i>
16 01 21				1								<i>[Signature]</i>
17 01 21												
18 01 21												
19 01 21												
20 01 21												
21 01 21												
22 01 21												
23 01 21												
24 01 21												
25 01 21												
26 01 21												
27 01 21												
28 01 21												
29 01 21												
30 01 21												
31 01 21												

Paola Mercado, identificado (a) con CC. 52308103, recibo a conformidad los elementos de

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL							F(GH)033
								Versión: 3
								ago-19 7 de 1

martha cordoba
33480734
Asistencial/Farmacía

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo de Trabajo modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofic	Monedas de seguridad	Caretos desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas MFA con válvula	Guantes de látex	Cinturón de riesgo	Cuchetas de nylon	Bata desechable	Pantales	Observaciones	Firma
13 01 21				1								<i>[Signature]</i>
14 01 21				1								<i>[Signature]</i>
15 01 21				1								<i>[Signature]</i>
16 01 21				1								<i>[Signature]</i>
17 01 21												
18 01 21												
19 01 21												
20 01 21												
21 01 21												
22 01 21												
23 01 21												
24 01 21												
25 01 21												
26 01 21												
27 01 21												
28 01 21												
29 01 21												
30 01 21												
31 01 21												

martha cordoba, identificado (a) con CC. 33480734, recibo a conformidad los elementos de

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corredor Nacional: 01800019033  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos martha CORDOBA	C.C. IDENTIFICACION 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
	Cable	Navegante de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopren	Bata desechable	Polainas			
18 12 20				↓									Martine
19 12 20				↓									Martine
21 12 20				↓									Martine
22 12 20				↓									Martine
23 12 20				↓									Martine
04 12 21				↓									Martine
05 1 21				↓									Martine
06 1 21				↓									Martine
07 1 21				↓									Martine
08 1 21				↓									Martine
09 1 21				↓									Martine
12 1 21				↓									Martine Cordo

Yo, Martha CORDOBA identificado (a) con CC: 33480734 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos America Barrera	C.C. IDENTIFICACION 23726655	UNIDAD Coordinadora F. / Asistencial
--	---------------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Navegante de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopren	Bata desechable	Polainas			
08 01 21				↓									
09 01 21				↓									
12 01 21				↓									
13 01 21				↓									
14 01 21				↓									
15 01 21				↓									
16 01 21				↓									
01 02 21													
02 02 21													
03 02 21													
04 02 21													
05 02 21													

Yo, America Barrera identificado (a) con CC: 23726655 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corredor Nacional: 018000910332  
**VIGILADO**



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

Apellidos y Nombres Completos Alejandra Vargas	Cédula 1090493225	Unidad Aux Farmacia /Asistencial
---	----------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de latex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
23 12 20				1									[Signature]
24 12 20				1									[Signature]
28 12 20				1									[Signature]
29 12 20				1									[Signature]
30 12 20				1									[Signature]
04 01 21				1									[Signature]
05 01 21				1									[Signature]
06 01 21				1									[Signature]
07 01 21				1									[Signature]
08 01 21				1									[Signature]
09 01 21				1									[Signature]
12 01 21				1									[Signature]

Yo, Alejandra Vargas identificado (a) con cc: 1090493225, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a 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 Alejandra Vargas	Cédula 1090493225	Unidad Aux Farmacia /Asistencial
---	----------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de latex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
13 01 21				1									[Signature]
14 01 21				1									[Signature]
15 01 21				1									[Signature]
16 01 21				1									[Signature]
17 01 21													
18 01 21													
19 01 21													
20 01 21													
21 01 21													
22 01 21													
23 01 21													
24 01 21													
25 01 21													
26 01 21													
27 01 21													
28 01 21													
29 01 21													
30 01 21													

Yo, Alejandra Vargas identificado (a) con cc: 1090493225, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 01800010303  
**VIGILADO**

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

Adriana Corredor      40402032      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 1964, Dec. 952 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Códig	Maneja en seguridad	Careo detectable	Tasas de desechos	Tasas de N95 con válvula	Cuchetas de obra	Cuchetas de edificio	Cuchetas de oficina	Botas de trabajo	Poliniz	Observaciones	Firma
28 12 15					↓							Adriana C
29 12 20					↓							Adriana C
30 12 20					↓							Adriana C
01 01 21					↓							Adriana C
05 01 21					↓							Adriana C
06 01 21					↓							Adriana C
07 01 21					↓							Adriana C
08 01 21					↓							Adriana C
09 01 21					↓							Adriana C
12 01 21					↓							Adriana C
13 01 21					↓							Adriana C
14 01 21					↓							Adriana C

Yo, Adriana Corredor identificado (a) con C.C. 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
		7 de 1

Adriana Corredor      40402032      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 1964, Dec. 952 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Códig	Maneja en seguridad	Careo detectable	Tasas de desechos	Tasas de N95 con válvula	Cuchetas de obra	Cuchetas de edificio	Cuchetas de oficina	Botas de trabajo	Poliniz	Observaciones	Firma
15 01 21					↓							Adriana C
16 01 21					↓							Adriana C
17 01 21												
18 01 21												
19 01 21												
20 01 21												
21 01 21												
22 01 21												
23 01 21												
24 01 21												
25 01 21												
26 01 21												
27 01 21												
28 01 21												
29 01 21												
30 01 21												
31 01 21												

Yo, Adriana Corredor identificado (a) con C.C. 40402032, Recibo a conformidad los elementos de

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corredor Nacional: 0800091033  
**VIGILADO**



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

Yury Catherine Riveros      1057590611      Regente Farmacia/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. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)		Cable	Monogorras de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Goggles de lentes	Goggles de plástico	Goggles de nylon	Bata desechable	Palaud	Observaciones	Firma
04	01	21			L								<i>[Signature]</i>
12	01	21			L								<i>[Signature]</i>
13	01	21			L								<i>[Signature]</i>
14	01	21			L								<i>[Signature]</i>
15	01	21			L								<i>[Signature]</i>
16	01	21			L								<i>[Signature]</i>
00	MM	--											
00	MM	--											
00	MM	--											
00	MM	--											
00	MM	--											
00	MM	--											

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 los productos.

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

CESAR DUARTE      1047438183      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. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)		Cable	Monogorras de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Goggles de lentes	Goggles de plástico	Goggles de nylon	Bata desechable	Palaud	Observaciones	Firma
05	01	21			L							MD	MD
06	01	21			L							MD	MD
07	01	21			L							MD	MD
08	01	21			L							MD	MD
09	01	21			L							MD	MD
12	01	21			L	L						MD	MD
13	01	21			L							MD	MD
14	01	21			L							MD	MD
15	01	21			L							MD	MD
00	MM	--											
00	MM	--											
00	MM	--											

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 los productos.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Corrala Nacional: 08000910303  
**VIGILADO**



## 5 INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

### 5.1 Inventario EPP

#### 5.1.1 Inventario EPP Regional Boyacá

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	650	50		600	4	3	7	8
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	200	50
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	755	100		655	210	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	

TUNJA



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	70	50		20	10	3		7

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	1		8	350	50

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	100		50	60	30

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	

**DUITAMA**

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	69	50	250	269	5	1	30	34

**SOGAMOSO**



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	940	40		900
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	100		50	110	30		80
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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			6

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	250	50		200	15			15
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	60	20		40
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021									
GUANTES DE LATEX					BATAS MANGA LARGA				

**CHIQUINQUIRÁ**



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	150	50		100	150	10		140
<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	3			3

**MONQUIRÁ**

<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
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	180	10		170	14	2		12
<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
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	150	10
<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	400	50		350	20	10
<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
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



ORD EN	ORA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	140	10		130	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	130	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021									
N° DE ORD EN	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	80	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021									
N° DE ORD EN	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 ENERO 21 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	320	10		310	10			10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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 ENERO 21 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	60	10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	2	

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	160	10		150	9	2		7

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021									
		GAFAS				GORROS			



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021				DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	5			5	60	10		50
<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
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	20	10		10
<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
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	6050	250	750	6550	153			153
<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
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	400	0
<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
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

**ALMACEN**



ORD EN	ORA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	200			200	300	0	0	300
<b>DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021</b>									
N° DE ORD EN	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	25	4		21



### 5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

#### 5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	1300	135	0	1320	184	10	0	195

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	0	0	0	0	18000	120

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	44	3	0	54	165	50

\* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	0	5	5	0



**5.1.2.2 Sede Acacias**

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	10	1		9 CAJAS	10	5		5

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	368	12

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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	31	1		30	141	10

\* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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 ENERO 21 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD	3 CAJAS	1 CAJA	0 CAJAS	2 CAJAS	60 UNIDAD	2 UNIDAD	0 UNIDAD	58 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD	4 UNIDADES	4	0	0 UNIDADES	200 UNIDAD	20 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD	3 CAJAS TALLA M 2 CAJAS TALLA L 1 CAJA TALLA S	0 CAJA TALLA S	0 CAJAS	3 CAJAS TALLA M 2 CAJAS TALLA L 1 CAJA TALLA S	110 UNIDAD	10 UNIDAD

\* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD	3	0	3	3	3	0	3	3



**5.1.2.4 Sede Puerto López**

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	3 CAJAS	15 UDS	0	25	0	0	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	3	3	3	440	15

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ENERO 21 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 ENERO 21 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 21 ENERO 2021 G									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto gaitan	96	15	81	81	5	0	5	5

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE A 21 ENERO 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S pto gaitan	3	0	3	3	223	8

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS CORTE A 21 ENERO 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S pto Gaitan	6	0	6	6	76	69

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS- CORTE A 21 ENERO 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		4	Jersalud S.A.S pto gaitan	0	0	0	0		



### 5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 21 de enero de 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	350	100		250	129	8	0	121

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 21 enero de 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0	140	10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 21 de enero 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
		3	JERSALUD SAS – YOPAL	23 CAJAS	10		13 CAJAS	98	

\* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 21 de enero de 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	JERSALUD SAS – YOPAL	132	0	0	132	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 21 de enero de 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS				
		1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0		

[www.jersalud.com](http://www.jersalud.com)



5.2 Proyección adquisición EPP

5.2.3 Proyección adquisición EPP Regional Boyacá

Jersalud S.A.S.		FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS						FIGA003	
								Versión: 01	
								ene-21	
								Página 1 de 1	
Cotización		C-1-617		Tipo de Orden: Compra <input checked="" type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Fecha: 15/01/2021		Consecutivo No. 0282	
Proveedor:		SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		NIT 901.222.681-7		Teléfono 3213888507			
CONCEPTO						VALORES			
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA		
1	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	15	\$ 27.200	\$ 408.000,00		
Detalle por sucursal						Subtotal gravado	\$ 408.000		
IVA						EXCENTO DE IVA	\$ -		
						IVA 5%	\$ -		
						IVA 19%	\$ -		
						TOTAL A PAGAR	\$ 408.000		
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									
GARANZIA									
<p>FIRMA 1 DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA</p> <p>NOMBRE: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA</p> <p>CARGO: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO</p> <p>DATOS DE QUIEN DILIGENCIA LA ORDEN DE COMPRA:</p> <p>ELABORO: JOANA BOSIGAS CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA TELEFONO: 3103473001</p>									
CLAUSULA DE CUMPLIMIENTO ORDENES DE COMPRA.									
<p>El <b>VENDEDOR</b> se compromete que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se consagra en la presente orden de compra, cumplirá con las siguientes sanciones:</p> <p>1. En caso que la compra se realice en divisas o moneda internacional se mantendrá el valor de dicha divisa o moneda según lo pactado en la negociación.</p> <p>2. El pago de los perjuicios ocasionados a <b>JERSALUD S.A.S</b> que se taxan en un 10% del valor total de la compra.</p> <p>3. Se permite a la <b>JERSALUD S.A.S</b> declarar fallida la compra, por incumplimiento del vendedor, permitiéndole dar por terminada o cancelada la orden de compra sin lugar a pago alguno al vendedor.</p> <p><b>JERSALUD S.A.S</b> informa por escrito al <b>VENDEDOR</b> cuales de las sanciones aplicará. La presente orden de compra presta merito ejecutivo.</p> <p>4. En caso de compra de Activos Fijos se debe anexar la siguiente documentación a que tenga lugar, la cual se deberán radicar en el momento de la entrega del activo. De igual forma se aclara que la no radicación de la documentación detendrá el proceso administrativo de la factura para su correspondiente pago.</p>									
1	HOJA DE VIDA DEL EQUIPO	13	FICHA TÉCNICA ESPECIFICANDO VIDA UTIL						
2	DECLARACION DE IMPORTACION	14	FACTURA DE VENTA						
3	ACTA DE ENTREGA O REMISION POR PARTE DEL PROVEEDOR	15	CERTIFICADO DE FABRICACION NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACION DEL FABRICANTE						
4	POLIZA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VIGENTE	16	CERTIFICADO DE CALIBRACION POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA						
5	REGISTRO INVIMA DEL EQUIPO	17	CERTIFICADO DE METROLOGIA Y/O CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE						
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	18	CERTIFICADO DE GARANTIA						
7	REGISTRO INVIMA DE LOS INGENIEROS	19	CRONOGRAMA DE CAPACITACION CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO						
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	20	REGISTRO DE CAPACITACION						
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	21	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INSUMOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS						
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGIA	22	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFONICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS						
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO	23	CERTIFICADO DE PERIUDICIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION SEGÚN FABRICANTE						
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO								
Favor anexar esta orden de compra y servicios a la factura o cuenta de cobro									

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Colombia Nacional: 018000190303  
**VIGILADO**



	<b>SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS</b>
---	---

SUCURSAL/SE DE: VILLAVICENCIO FECHA: dic-20

UNIDAD	SERVICIO DE ATENCION DOMICILIARIA
CENTRO DE COSTO	
UBICACIÓN	VILLAVICENCIO

ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD
8	APLICADORES DE ALGODÓN	PQUETE X 100U	2
26	GUANTES DE MANEJO	TALLA S CAJA X 100 UN	10
27	GUANTES DE MANEJO	TALLA M CAJA X100UN	30
31	GUANTES DE VNYLO	TALLA M CAJA 100XUN	10
39	JERINGAS X 60 PUNTA CATETER CC -CAJA X 25 UNIDA	CAJA	4
49	TAPA BOCAS	CAJA X 50UN	30
60	GEL ANTIBACTERIAL	FRASCO X500ML	30
65	JABON QUIRURGICO	TARO	30
81	SONDA NELATON # 8	PAQUETE X 50UN	2
84	BOLSAS PARA ALIMENTACION ENTERAL POR BOMBA DE INFUSION: Kangaroo, em		30
85	BAJALENGUAS PLASTICO	PAQUETE X50UN	2
93	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION	FRASCO X20ML	3
97	MASCARILLA PARA NEBULIZAR ADULTOS	UNIDAD	5

FIRMAS	
	SOLICITADO POR: <i>Ruth Mary Baquero M.</i>
FIRMA	<i>[Signature]</i> Enfermera 
NOMBRE	<i>RUTH MARY BAQUERO RIVERA</i>
CARGO	<i>Enfermera Atención Domiciliaria</i>
RECIBIDO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Vigilado



	<b>SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOS</b>
---	-------------------------------------

SUCURSAL/SEDE: VILLAVICENCIO FECHA: 21/12/2020

UNIDAD	JERSALUD S.A.S.
CENTRO DE COSTO	
UBICACIÓN	VILLAVICENCIO

ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD
1	BATA QUIRURGICA	MANGA CORTA X 10U	17
2	BATA QUIRURGICA	MANGA LARGA X 10U	29
3	CURAS REDONDAS	CAJA	4
4	ESPECULOS KIT	TALLA M	150
5	GORROS	BOLSA X 100U	6
6	GUARDIAN GRANDES CUADRADO 2,8LT	RECOLECTOR	6
7	JERINGAS X 5CC	CAJAX100U	1
8	SABANAS ENCAUCHADA X 10UNIDADES	90X2	22
9	TAPA BOCAS	CAJA X 50U	10
10	TAPA BOCAS N95	CAJA	200
11	TIRAS MARCA GLUCOQUICK	CAJA X50U	7
12	TIRAS CARESENS	CAJA X50U	5
13	ALCOHOL GALON	GALON	11
14	CITOFIJADOR	FRASCO SPRAY	1
15	GEL ANTIBACTERIAL	FRASCO X LITRO	8
16	GEL ANTIBACTERIAL DE MANOS	BIDON	2
17	CIDEX OPA	GALON	1

FIRMAS	
SOLICITADO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	Soledad Linares Cardenas
CARGO	Enfermera Especialista en Adm. en Salud T.P 50-0190/97 \ Salud Ocupacional Res. 0050/20
RECIBIDO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	
APROBADO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Lima, 21 de Diciembre del 2020  
 Unidad Central Nacional, 018000190332  
**VIGILADO**



**5.2.5 Proyección adquisición EPP Regional Casanare**

A27

		<b>FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS</b>										F(GA)003 Versión: 01 nov-18 Página 1 de 1						
Tipo de Orden: <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 10px;"> <tr><td>Compra</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Servicios</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otro</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>												Compra	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Fecha: 20/01/2021
Compra	<input checked="" type="checkbox"/>																	
Servicios	<input type="checkbox"/>																	
Otro	<input type="checkbox"/>																	
Cotización: <input type="text"/>												Consecutivo No. <b>042-2021</b>						
Proveedor: <b>RIAÑO RAMIREZ S.A.S</b>												NIT: <b>900692046-1</b>	Teléfono: <b>3212620418</b>					
CONCEPTO							VALORES											
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA											
1	YOPAL	ADMINISTRATIVA	N/A	SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES	1	\$ 540,00	\$ 540,00											
2	YOPAL	ADMINISTRATIVA	N/A	SERVICIO DE FUMIGACION	1	\$ 360,00	\$ 360,00											
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
Detalle por sucursal							Subtotal gravado											
IVA							EXCENTO DE IVA											
							IVA 5%											
							IVA 19%											
							<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 900,000</b>										
CONDICIONES GENERALES																		
Tiempo de Entrega:	INMEDIATA	TREINTA DIAS <input type="text"/>	SESENTA DIAS <input type="text"/>	OTRO <input type="text"/>	10 días													
Forma de Pago:	CONTADO	TREINTA DIAS <input type="text"/>	SESENTA DIAS <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO <input type="text"/>														
Moneda:	PESOS COLOMB. X	DOLARES <input type="text"/>	EUROS <input type="text"/>	OTRO <input type="text"/>														

Hoja1

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Correo Nacional: 0180001910382  
**VIGILADO**

Windows taskbar with search bar: "Escribe aquí para buscar" and icons for Chrome, Excel, Word, Edge, and File Explorer.



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

### Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva



VPYP-15000-2020

Bogotá,

Señores:

**JERSALUD SAS**

Atn. JENNY GUTIERREZ

NIT: 900622551

Dirección: CARRERA 6 #64B-195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104 TUNJA-BOYACA

Teléfono: 3125284435

BOGOTA D.C.

**ASUNTO: Entrega de Elementos de Protección Personal prevención COVID 19.**

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo de su Administradora de Riesgos Laborales, POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Teniendo en cuenta la situación actual del País, frente a la pandemia generada por el COVID-19, en virtud del cual se decreta el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, se expide el Decreto Legislativo 500 del 31 de marzo de 2020 y la Circular 029 de 2020 del Ministerio del Trabajo, normatividad en la que se faculta a las Administradoras de Riesgos Laborales a apoyar a los Empleadores y Empresas afiliadas que se encuentren expuestas directamente al riesgo de COVID-19 mediante la provisión parcial de algunos elementos de protección personal, como una medida contingente de promoción, prevención y asunción de crisis, procederemos a dar cumplimiento y a realizar entrega de los siguientes elementos de protección personal para ser distribuidos a sus colaboradores expuestos:

KIT	CANTIDAD
MASCARILLA QUIRURGICA	1000

Es importante anotar que los despachos de los EPP mencionados anteriormente, se realizarán a partir del día 25 Mayo del presente; por lo tanto, es posible que se realicen entregas parciales a partir de esta fecha, hasta completar la totalidad de elementos indicados anteriormente.

Es de resaltar el llamado que nos hace el Gobierno Nacional en la circular 029, en cuanto a la responsabilidad de los empleadores frente al cuidado de la salud de los trabajadores, aclarando, que el apoyo brindado por las Administradoras de Riesgos Laborales es una medida contingente y no los exime de la responsabilidad de proporcionar los elementos de protección personal y realizar actividades en seguridad y salud en el trabajo de conformidad con la legislación vigente, entre ellas Decreto 1072 de 2015 y el Artículo 176 de la Resolución 2400 de 1979 .

Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 990.811.159-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-179.  
Bogotá: 339-7000-7 Portal Web: [www.positiva.com.co](http://www.positiva.com.co)

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaColombia



El emprendimiento  
es de todos

Antioquia



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019  
**Informe General Bioseguridad Semana 3 de Enero**



Buenos días:

Cordial saludo; dando respuesta a compromiso de nuestra reunión de hoy envié relación de EPP a entregar:

NIT	SECTOR	Razón SOCIAL	ENTREGAR MASCARILLA FINAL	EX.ENTREGAR N95	EX.ENTREGAR CARETA	EX.ENTREGAR VESTIDO	EX.ENTREGAR BATAS	ENTREGAR GUANTES NO ESTERILES FINAL	ENTREGAR GUANTES ESTERILES FINAL	EX.ENTREGAR GORROS	EX.ENTREGAR MONOGAFAS	EX.ENTREGAR POLAINAS	EX.ENTREGAR GELES
900622551	OTRO	JERSALUD SAS	5950	1160	198	198	891	4600	600	891	198	891	396

Agradezco la atención.

Cordialmente;

**Diana Vivian Daza Mosquera**  
 Ejecutivo integral de servicios  
 SGS COLOMBIA-Proyecto para POSITIVA  
 Celular: 3222503336

<https://www.positiva.gov.co/lacompania/Compania/ArchivosMaillings/FIRMA.jpg> [diana.daza@positiva.gov.co](mailto:diana.daza@positiva.gov.co)



**IDC SAFETY S.A.S**  
 NIT. 900.263.294-1

JERSALUD SAS  
 900622551  
 Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza ofc. 210, Tunja  
 1125284435  
 TUNJA

**IDC SAFETY S.A.S**  
 NIT. 900.263.294-1



CIUDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTA	25	11	2020

0

POS.1577

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA MERCADERIA
1.160	IN1020P	RESPIRADOR N95 AIRL POSITIVA
		Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias

Firma: *Gabriel Muñoz*

Nº. Documento: 1000972520



Nombre: *Jenny Gabriela Gótzsche Martínez*

Nº. Documento: *105234070*

Cargo: *Análisis SST*

Fecha recibida: *25-11-2020*

Firma: *[Handwritten Signature]*

Sello:

SHOWROOM: CRA 27 No.88 - 58 BOGOTÁ, COLOMBIA  
 TELEFONO: (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  
 COMPAÑÍA DE SEGUROS SA







SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea Colombia Nacional: 01800010332  
**VIGILADO**

[www.jersalud.com](http://www.jersalud.com)



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





### REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 648-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Bata quirúrgica desechable no estéril manga larga.	891

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:		CARGO:	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		TELÉFONO DE CONTACTO:	
IDENTIFICACIÓN:			

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE



### REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 648-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de botinas antideslizantes	891

NOTA: En caso de presentarse alguna Inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:		CARGO:	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		TELÉFONO DE CONTACTO:	
IDENTIFICACIÓN:			

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE



		<b>REMISION MERCANCIA</b>			
		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
<b>891</b>	<b>GORROS</b>	<b>891</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>891</b>

**SI RECIBE CON ALGUN FALTANTE, TIENE 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA**

Nombre Completo	Firma
Cedula	Fecha de Entrega
Cargo	

**OBSERVACIONES**

				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				
Descripcion del Articulo:		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:		
EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS					
Despachado Por:	JUAN CARLOS MEJIA				

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
 Línea de Control Nacional: 018000192832  
**VIGILADO**



# IMPLAR SAS

CLL8 # 43 A 28  
 TEL: 3043773331

## REMISION

REMISION N°	: C312644	CONTRATO	: 590-2620
Fecha de envío esperada	: 03 dic 2020	NIT	: 900622551
		NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: Tunja Carrera 8 # 548-195 Oficina local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES NO ESTERIL	2,050.00



**IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS**

### ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO			TELEFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:



## IMPLAR SAS

CLL# # 43 A 28  
 TEL: 3043773331

## REMISION

REMISION N°	: C31116	NIT	: 900,622,551
Fecha de envío esperada	: 10 oct 2020	NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: 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:	
<b>OBSERVACIONES:</b>			
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.

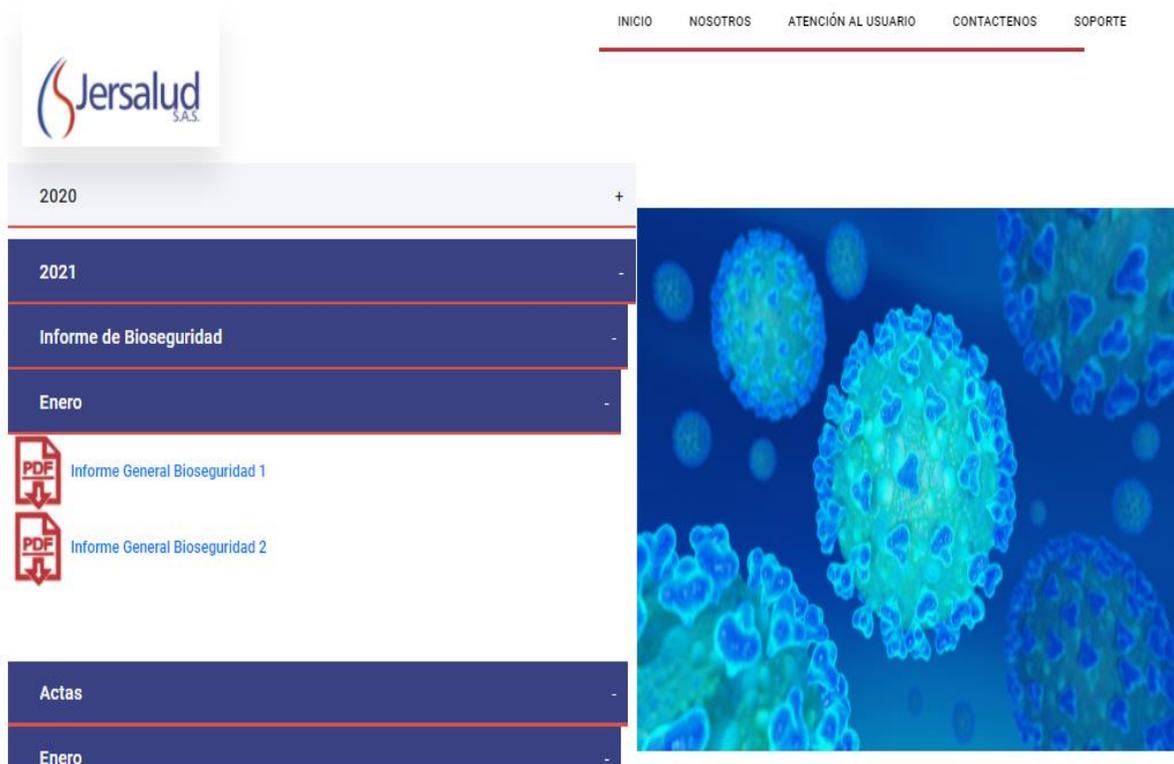
#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE, MARCA 48	5,950.00

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Unidad de Control y Vigilancia  
Calle 100 No. 100-100 Bogotá D.C.  
Teléfono: 0180001910303



## 7 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

### 7.1 Evidencia publicación en página Web



The screenshot shows the Jersalud website interface. At the top right, there is a navigation menu with links: INICIO, NOSOTROS, ATENCIÓN AL USUARIO, CONTACTENOS, and SOPORTE. On the left side, there is a vertical menu with the following items: 2020 (+), 2021 (-), Informe de Bioseguridad (-), Enero (-), Informe General Bioseguridad 1 (with a PDF icon), Informe General Bioseguridad 2 (with a PDF icon), Actas (-), and Enero (-). To the right of the menu is a large image of a virus particle.

### 7.2 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20UNIO.pdf>

[www.jersalud.com](http://www.jersalud.com)



<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JULIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20SEPTIEMBRE.pdf>

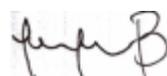
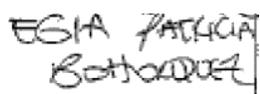
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20SEPTIEMBRE.pdf>





**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	
Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez	Analista SST Boyacá	