

INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 3 DE FEBRERO 2021

**Del 19 al 25
febrero de 2021**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL: Jersalud S.A.S

NIT: 900622551-0

NIVEL DE LA IPS: Prestación de servicios de primer nivel

PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:

Número de trabajadores: 393

Cantidad entregada:

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

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)

www.jersalud.com



REGIONAL META

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

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

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

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

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

REGIONAL CASANARE

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

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

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

1.2 Evidencia Acta 008 de 2021 COPASST



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

ACTA N° 008-DE 2021					
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN					
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL: COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST					
LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META, HUILA Y CASANARE					
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
	25	02	2021	09:00 A.M.	09:58 A.M
MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE SECRETARIA : DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA					

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

PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. Ángela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 					
1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes)					
La secretaria del COPASST (Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo) realiza llamado a lista, de los cuales asistieron los mencionados a continuación:					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. Ángela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 					



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 – Ejecutivo integral de servicios ARL Positiva
- Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de Talento humano Meta
- Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta
- Eglá Patricia Bohórquez – Asistente TH, Admón., SST Casanare
- Diana Carolina Barrera Mejía – Analista SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #007 del 18 de Febrero de 2021 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

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

COMPROMISOS						
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
Reporte al uso de incumplimiento al Uso de EPP'S por parte de los colaboradores	Miembros COPASST y analista SST	Continuo	Sedes Jersalud Boyaca-Meta – Casanare - Neiva	Actas de compromiso y procesos disciplinarios / formato del uso de EPP	100 %	Reporte al uso de incumplimiento al Uso de EPP'S por parte de los colaboradores Listas de chequeo
Continuar con los seguimiento de casos sospechosos y confirmados de covid -19 con el diligenciamiento de la MATRIZ DE SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD EN EL ÁMBITO LABORAL POR	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	Continuo	Sedes Jersalud Boyaca-Meta – Casanare - Neiva	MATRIZ DE SEGUIMIENTO O A CONDICIONES DE SALUD EN EL ÁMBITO LABORAL POR COVID-19 F(GTH)098	100 %	Continuar con los seguimiento de casos sospechosos y confirmados de covid -19 con el diligenciamiento de la MATRIZ DE SEGUIMIENTO A CONDICIONES DE SALUD EN EL ÁMBITO LABORAL POR COVID-19 F(GTH)098



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

COVID- 19 F(GTH)098						
Solicitar a la asesora ARL POSITIVA la confirmación del plan de trabajo concertado aprobado	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	23/02/2021	Jersalud Nacional	Plan de trabajo confirmado	100 %	Se remitió el correo se adjunta
Enviar los Elementos de Protección Personal según distribución dada en reunión.	Analista SST sede Boyacá	23 /02/2021	Jersalud Nacional	Relación de entrega	100 %	Se enviaron los elementos se adjunta actas de entrega.
Socializar el instructivo de la participación en ALISSTA dirigido a todos los trabajadores.	Analistas SST (Sede Boyacá, Meta, Yopal y Huila)	19 /02/2021	Jersalud Nacional	Relación de correos enviados	100 %	Se envió por WhatsApp la información para su replicación de la información.
Solicitar a la ARL causal de negación de prestación económica del caso de funcionario de NEIVA .	Coordinador a administrativo de Neiva	23 /02/2021	Jersalud Neiva	Correo remitido a la ARL	0 %	Pendiente el envío de correo

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

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

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

SI

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

SI



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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

ITEM	DESCRIPCIÓN	VERIFICADO POR EL COPASST		EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CALIFICA DE 1 A 100 SEGÚN CORRESPONDA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto)	100	100%	Base de datos de trabajadores Integrada dentro del informe semana 4 de febrero de 2021 Numeral 2



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

				Intemedio).			
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 4 febrero de 2021 Numeral 3
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X		Base de trabajo adores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o Intemedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores Integrada dentro del Informe semana 4 febrero de 2021 Numeral 2
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X		Soporte de entrega de EPP debidamente firmados (de acuerdo a lo establecido en la matriz de EPP a cada trabajador con la fecha y hora de	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato F (GTH)033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro de Informe Semana 4 febrero de 2021 Numeral 4



				entrega)			
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X		Base de trabajadores con registro de cantidad entregada y frecuencia de entrega de los EPP a cada trabajador	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro del Informe semana 4 febrero de 2021 Numeral 2
6	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X		Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, suministrados por ARL, saldo de la semana y proyección)	100	100%	Integrado en el Informe semana 4 febrero de 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	X		Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdo	100	100%	Registro dentro de Informe Bioseguridad Semana 4 febrero de 2021 Numeral 6

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

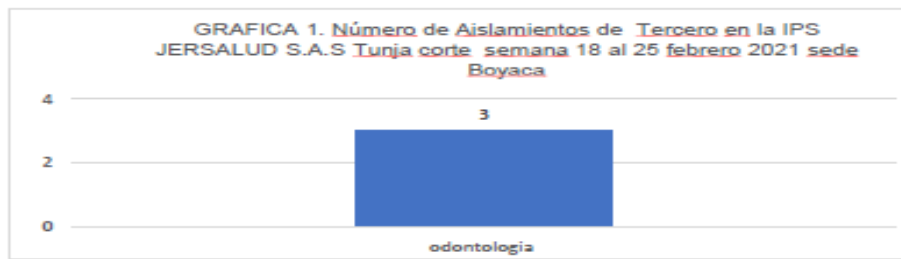


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		7 DE 14

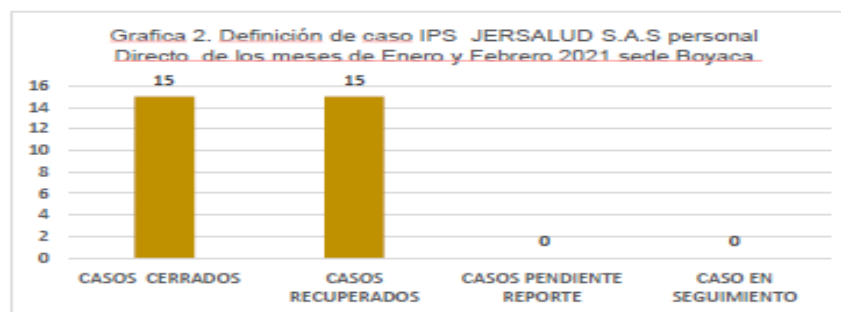
	488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?			dos y compr omiso s.			
8	Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento	X		Acta de COPA SST semanal (quien como, cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión semana 4 febrero de 2021 Numeral 1
9	Link de Publicación del informe	X		Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencia (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)	100	100%	Link Publicación semana 4 febrero de 2021 en página web http://www.jersalud.com/pdf/INFORMES%20GENERALES%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%2003%20semana%20febrero%2021.pdf
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X		Acta de Copas st semanal	100	100%	Integrado en informe semana 4 febrero de 2021 Numeral 1
TOTAL					1000	100%	



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



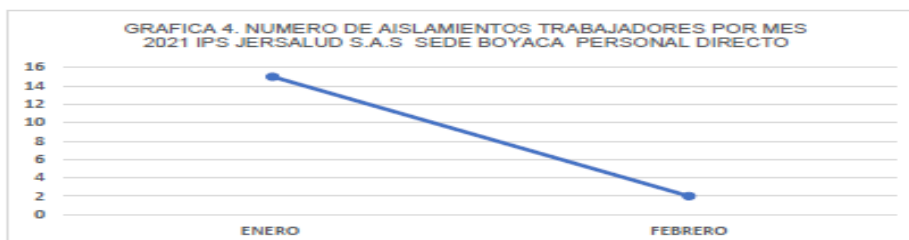
Grafica 1. En la semana del 18 al 25 de febrero del 2021, se reportaron 3 casos de aislamiento de ORAL INTEGRAL, el cual tuvieron contacto estrecho con paciente con COVID -19 con protección.



Grafica 2.: Durante lo corrido del año 2021 en las sedes de Boyacá se ha presentado 15 casos recuperados no se tiene casos de reporte pendiente y casos de seguimiento del personal directo.



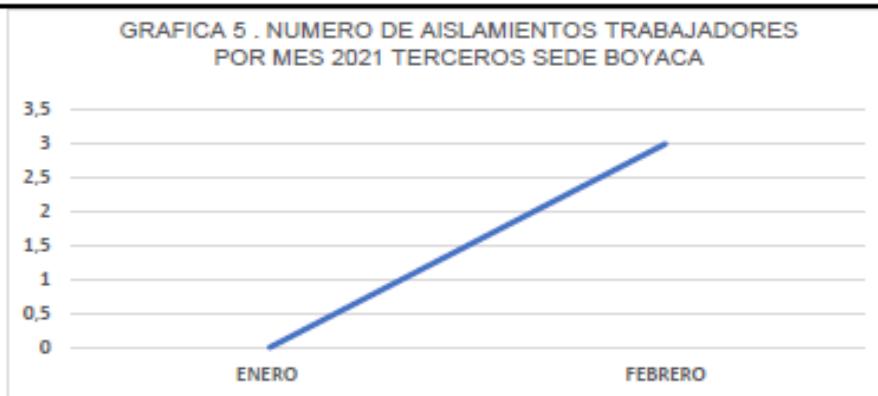
Grafica 3.: durante del semana del 18 al 25 febrero el tercero ORAL INTEGRAL tiene 3 casos en seguimiento con toma de SARS COV2, pendiente de reporte.



Grafica 4.: La tendencia de número de casos de aislamiento durante el mes de febrero ha disminuido en un 87 % .

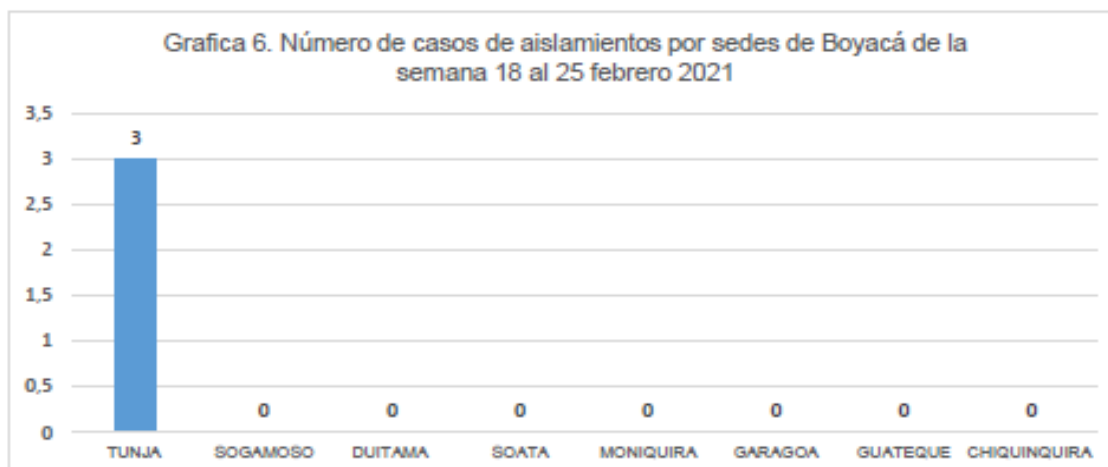
VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.





Grafica 5.: La Tendencia de número de casos de aislamiento durante el mes de febrero aumento por 3 casos en aislamientos.

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



Análisis: Durante la semana de 18 al 25 febrero en la sucursal de Tunja se han generado 3 aislamientos de tercero pendiente de reporte.

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



SEDE	RESPONSABLE	CASOS REPORTADOS
META Y SEDES	Analista SST	No tiene reporte de casos
YOPAL	Asistente Talento Humano	No tiene reporte de casos
BOYACA Y SEDES	Analista SST	Están descritos en las gráficas anteriores .

Es importante que se hagan los seguimientos de manera permanente a cada sede continuar con seguimientos para los trabajadores.

4.4 Presentación del plan de trabajo concertación con ARL POSITIVA 2021

La ejecutiva integral de ARL POSITIVA, presenta el plan de trabajo aprobado para las Boyacá, Casanare, Yopal, Meta, Neiva y Bogotá, de las cuales se aprobaron las siguientes actividades que se adjuntan a continuación :

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		Código			
-Sede de Discusión de-		VPM-00000102			
PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		BOYACÁ 2			
Proceso		Fecha: 30/18/2021			
Precepción y Prevención		Página 1 de 1			
Información de la empresa:		Año de Emisión: 2021			
Nombre de la Empresa: BOYACÁ SAS		NIT: 90021595			
Información de la sucursal:					
Nombre de la Sucursal: BOYACÁ SAS		INDICIA S.L.			
PLAN BÁSICO - PROGRAMA PREPARACIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA					
Actividad	No. Act.	Unidad	Ejecutado	Residual	Observación
Capacitación sobre riesgos en emergencias por tipo de trabajo.	25	HORA	PROCESOS	SOCIOA NORTE	Formación a la Empresa sobre cómo prevenir accidentes y formación con el equipo de trabajo en emergencias. Se, Atención a la urgencia sobre tipos: incendios, sismos y Bogotá 2
PLAN BÁSICO - PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN COLECTIVA E INDIVIDUAL					
Actividad	No. Act.	Unidad	Ejecutado	Residual	Observación
Asesoría para el diseño del programa de prevención y protección colectiva e individual.	75	HORA	PROCESOS	SOCIOA NORTE	Asesoría y formación de líderes: Yopal, Neiva, Bogotá, Villavieja, BLANQUEO PB personal
PLAN BÁSICO - PROGRAMA DE RESILIENCIA EPIDEMIOLOGÍA					
Actividad	No. Act.	Unidad	Ejecutado	Residual	Observación
PRE-POST INYECTABLE: Asesoría técnica en el Programa Piloto	30	HORA	PROCESOS	SOCIOA NORTE	Asesoría PRE-procesos (1) información técnica en temas (0) : actividades (1) asesoría técnica en temas de la salud (1) horas
PRE-POST INYECTABLE: Asesoría técnica para el Programa	30	HORA	PROCESOS	SOCIOA NORTE	Asesoría PRE-procesos (1) temas (1) : asesoría de la salud con (0) : (precolectas) (1) hora
PRE-POST INYECTABLE: Asesoría técnica para el programa (diagnóstico, evaluación, implementación, control)	30	HORA	PROCESOS	SOCIOA NORTE	Inspecciones (juntas de trabajo) Yopal 4, Neiva 2, Bogotá 2, A Yopal, Asesoría PRE-procesos (1) : asesoría de la salud y visitas in situ (1 hora)
				Responsable ARL:	
				Responsable Sede Proveedor:	
				Responsable Empresa:	

CAPACITACIÓN: se asignaron 25 horas certificadas por proveedor especializado para las sedes, cada sede deberá hacer contacto con la gestora nacional e cuenta para la fecha que tiene programada cada sede en su plan de trabajo, ninguna actividad se deberá hacer sin la respectiva coordinación de la ARL y concordancia con la líder.

ACOMPaña: cada sede debe realizar análisis de puntos de iluminación según cronograma del SGSST Respecto a la validación del número de titulación de anticuerpos HB, se deberá hacer listado según personal ocupacionalmente expuesto de las áreas de consulta externa, se deberá enviar el listado a DIANA DAZA



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

ACOMPaña: asesoría para PVE riesgo psicosocial –PVE biológico –PVE desordenes musculo esqueléticos 78 horas asignadas para las sedes.

La líder informa que en caso de cambios o apoyos requeridos el plan es flexible según necesidades de las sedes.

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

La analista de seguridad y salud en el trabajo de la sucursal de Tunja, confirma el recibido de overoles para cada sede a continuación se presenta la asignación de recibido de 22 febrero 2021

sucursal	Trabajadores	%	Overoles (Talla M)	Overoles (Talla L)	Overoles (Talla XL)
Meta	118	37,82%	16	37	9
Casanare	24	7,69%	3	8	2
Boyacá	149	47,76%	20	47	11
Neiva	21	6,73%	3	7	2
	312	100,00%	41	98	24

Fuente: distribución proporcional por el número de funcionarios

5. Proposiciones y varios

La analista de SST de Boyacá informa que el curso de 50 horas SG –SST está reglamentado deberá hacerlo cada integrante del COPASST, para lo cual se debe inscribirse, se solicita enviar a cada integrante el paso a paso de inscripción a <https://www.positivacomunica.com/posipedia/>, El curso de 20 horas del SGSST, está dirigido y diseñado especialmente para las siguientes personas, este curso será avalado por la universidad de la SABANA.

- Responsables de la ejecución del SGSST de las empresas o instituciones.
- Los integrantes de los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Los integrantes de los Comités de Convivencia Laboral.
- Los integrantes de las brigadas de emergencia y cuerpos de bomberos.
- Los asesores y profesionales en seguridad y salud en el trabajo.

Para que el curso de 50 horas del SGSST se mantenga vigente, las personas deberán realizar el curso virtual de 20 horas de SGSST cada 2 años, conforme a lo establecido en la circular 063 de 2020.

La analista de SST de Boyacá informa que si es posible por parte de la ARL, que para las próximas entregas de elementos de protección personal se entreguen caretas y no monógafas, para lo cual se debe enviar un correo a la líder de ARL POSITIVA, para tener en cuenta con el proveedor y las próximas asignaciones de EPP.

Se da lectura a los compromisos




4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Remitir listado a la ARL POSITIVA con personal de consulta externa ocupacionalmente expuesto (médicos - enfermeras - auxiliares de enfermería)	Analistas de sedes Meta / Casanare / Neiva y Boyacá	02 marzo 2021	Cada sede de la IPS JERSALUD S.A.S	Correo enviado a diana.daza@positiva.gov.co	
Enviar instructivo a integrantes del COPASST para inscripción a positiva.comunicacion.com	Analista SST BOYACA	02 marzo 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Correo enviado a todos los integrantes	
Enviar requerimiento a la ARL POSITIVA, que les próximas entregas de elementos de protección sean asignados carotas.	Analista SST BOYACA	02 marzo 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Correo enviado a diana.daza@positiva.gov.co	
Solicitar a la ARL causal de negación de prestación económica del caso de funcionario de NEIVA.	Coordinadora administrativa de Neiva	03/03/2021	IPS Jersalud Neiva	Correo remitido a la ARL	
Socializar el instructivo de la participación en AUSSTA dirigido a todos los trabajadores.	Analistas SST BOYACA	19 /02/2021	IPS JERSALUD S.A.S Boyaca.	Se enviara a los correos de cada trabajador ya que envió a las coordinadores a sedes por via whatsapp.	

1.2 Registros de asistencia Acta N°008 de COPASST FEBRERO Semana 4

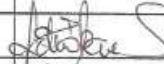
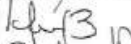

1.2.1 Registro asistencia Regional Boyacá



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

SEDE: JERSALUD NACIONAL


INFORMACIÓN DE GENERAL		
TIPO DE REUNIÓN: Comité		
TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta 008 de 2021		
FECHA: 25/02/2021	HORA DE INICIO: 09:00a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:58 a.m
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S		
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa	FIRMA: 

REGISTRO					
N°	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1049615437	Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe admín y talento humano Boyacá	Boyacá	
2	1053338976	Leidy Joana Buitrago Sanabria	Coordinador asistencial de sede	Boyacá	
3	33366735	Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	Boyacá	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

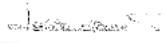
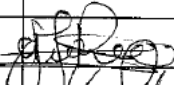
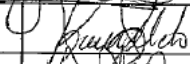

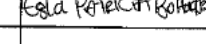
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO



1.2.2 Registro de asistencia Regional Meta y Casanare

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

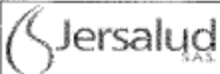
SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta 008 de 2021					
FECHA: 25/02/2021		HORA DE INICIO: 09:00a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 09:58 a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S					
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					


1.2.3 Registro de asistencia Regional Huila


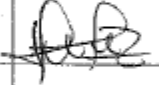
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, 2180010001
VIGILADO



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

SEDE: JERSALUD NACIONAL


INFORMACIÓN DE GENERAL		
TIPO DE REUNIÓN: Comité		
TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta 008 de 2021		
FECHA: 25/02/2021	HORA DE INICIO: 09:00a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:58 a.m
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S		
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa	FIRMA: 

REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1075244278	Lizeth Natalia Torres Andrade	Coordinador administrativa	Huita - Neiva	
2	53105273	Angela Patricia Perdomo Ramirez	Terapeuta respiratoria	Huita - Neiva	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 201 200 0000
 www.supersalud.gov.co



1.2.4 Registro de asistencia Asesor ARL Positiva

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

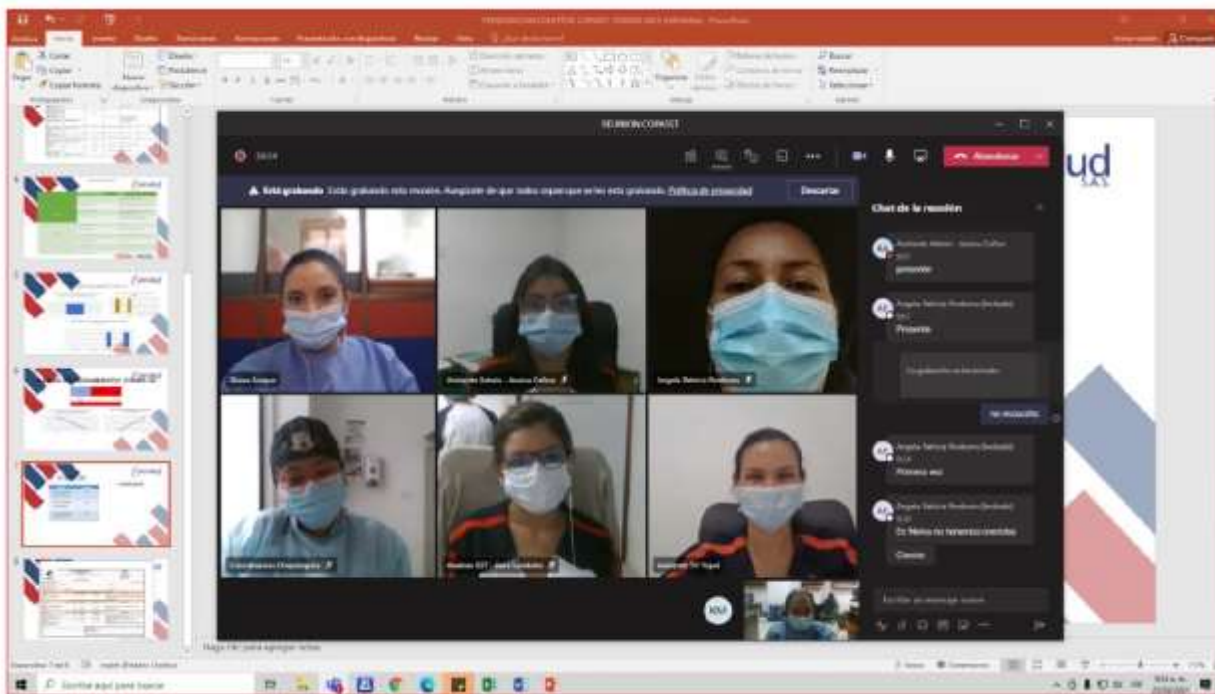
SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta 008 de 2021					
FECHA: 25/02/2021		HORA DE INICIO: 09:00a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 09:58 a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa			FIRMA:	
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	52331638	Diana Vivian Daza	Ejecutivo integral de servicio	ARL Positiva	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, 2000170001



1.3 Evidencia Fotográfica Reunion COPASST



Fuente : Evidencia fotografica copasst 25 febrero 2021

2. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

EXC	No. IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS	CARGO	CIUDAD	TIPO VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	1052410687	CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
2	23284976	MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
3	46672546	MALAVAR AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
4	46681354	BRIJALDO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
5	46458143	TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
6	1053340626	RONCANCIO BALLEEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
7	1053348812	CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
8	1053348179	SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
9	1002526470	BALLEN ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
10	33676330	CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GARAGOA	DIRECTO	DIRECTO	
11	1014188587	MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GUATEQUE	DIRECTO	INTERMEDIO	

www.jersalud.com



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 04 febrero 2021**

12	53081059	GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MONIQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
13	1054682570	SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MONIQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
14	23552508	SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
15	24080048	ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOATA	DIRECTO	INTERMEDIO	
16	1049625040	RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
17	1075266835	VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
18	1019014458	ALFONSO	AUXILIAR CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
19	40048087	GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
20	1022935321	CASTELBLANCO	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
21	1020752786	GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOA Y GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
22	46366015	ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
23	1051212157	FUQUEN RIOS	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
24	53067258	VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
25	52963532	SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
26	46672428	ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
27	1049616557	FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
28	40038562	MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
29	72205029	MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
30	74370203	HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
31	46378245	TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
32	40036857	MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
33	33367367	ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
34	40027046	AYALA BARON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
35	46361131	MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
36	24167247	FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
37	79536444	RAMIREZ	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
38	23323980	ANGARITA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
39	1082896913	SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
40	9530770	CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
41	91244699	GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
42	63362434	NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	MONIQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
43	32775986	DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
44	1053338976	BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
45	7180163	LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
46	1073380836	BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
47	1049615437	ARAQUE SOSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
48	1049647500	ZIPA VARGAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
49	63529281	BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFERMERIA	MONIQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
50	1054658729	VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
51	40039607	NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
52	1049638771	GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
53	40044574	MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
54	1049799152	CASTRO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
55	33676746	CAMELO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GARAGOA	DIRECTO	INTERMEDIO	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 04 febrero 2021**

56	1049631798	HERNANDEZ HERNANDEZ	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
57	1120865548	FONSECA MOSQUERA	PSICOLOGO	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
58	40017103	PEDRAZA VARGAS	NUTRICIONISTA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
59	1140868607	CAMPOS BUITRAGO	MEDICO GENERAL	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
60	1049614089	RIVERA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
61	1049632802	REYES CAMARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
62	1057585417	VARGAS BARRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
63	1019069127	ROJAS MONTERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
64	1045725343	MORENO PUPO	MEDICO GENERAL	GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
65	93409150	CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
66	52354872	BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
67	1049642865	RODRIGUEZ NUMPAQUE	AUXILIAR DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
68	1049632618	PINZON CASTIBLANCO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
69	1075255284	HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
70	7726108	MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
71	86050606	HERRERA LOZADA	MEDICO GENERAL	DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
72	1056930698	PARADA ACUÑA	ANALISTA DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
73	1118568585	GROSSO HERNANDEZ	APRENDIZ SENA EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
74	1049651662	APONTE REYES	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
75	40430979	PARRA SUAREZ	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
76	1049635057	FORERO GRANADOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
77	1073385541	RUIZ PRADO	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
78	1051954841	CUELLAR POVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
79	1049604621	GARCIA AVILA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
80	9399078	SIERRA RICO	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
81	46373786	TORRES TORRES	JEFE DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
82	1049637533	JIMENEZ RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
83	1056613164	CRUZ BUITRAGO	MEDICO GENERAL	GARAGOA	DIRECTO	DIRECTO	
84	1049652690	BENITEZ BARRERA	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
85	46377485	CUSBA NUÑEZ	AUXILIAR ADMIISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
86	74328301	CASTILLO QUIROGA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
87	1031159259	MARTINEZ MENDEZ	AUXILIAR DE SISTEMAS	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
88	1010157364	NASLY LORENA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
89	1023947207	BELLA DANIELA	JEFE DE ENFERMERIA	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
90	1052388758	ADRIANA MARCELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
91	1057548527	JENNYFER YURLEY	JEFE DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
92	33367534	DIANA FERNANDA	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	



93	33369722	ADRIANA PATRICIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
94	1051241203	JAIRO ORLANDO	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
95	1007416119	LAURA ANDREA	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
96	1002340134	DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
97	1094927101	MARILYN ANDREA	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
98	46683685	YENNY PAOLA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
99	1049628484	LIZETH JOHANA	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
100	1053616831	JULIETH CAMILA	APRENDIZ SENA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
101	33366735	DIANA CAROLINA	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	

Fuente: Nomina corte 25 febrero 2021

Consolidado según nivel de Exposición regional Boyacá

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

2.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Meta

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		

www.jersalud.com

F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 04 febrero 2021**

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



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 04 febrero 2021**

42	1121867640	JENNIFER ALEXANDRA BOCANEGRA ANDRADE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
43	1123403310	KAREN MELITZA GUTIERREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
44	40443936	SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
45	1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
46	53761940	SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
47	1234791356	DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
48	1123567118	JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
49	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
50	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
51	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
52	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
53	1120502833	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
54	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
55	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
56	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
57	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
58	1007449166	ANGIE DANIELA CARREÑO RAMIREZ	AUXILIAR DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
59	23623995	RUBY RUIZ SALAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
60	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
61	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
62	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
63	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1121821832	LEIDY GUISELLY VELASQUEZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
65	35262556	ADRIANA VALDES VIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
66	1075268413	ANDRES VARGAS AVILES	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
67	1121835893	DIANA LORENA VILLALBA IREGUI	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68	1127390578	DUVAN FERNEY VILLEGAS	ANALISTA DE FACTURACIÓN	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
69	40325398	ANGELICA MARIA LARRAÑAGA DIAZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
70	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
71	1000271662	EYLEEN DANIELA DIAZ MURILLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
72	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
73	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
74	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
75	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
76	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
77	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
78	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	



79	1122123939	RUBI ALEJANDRA REY LEON	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
80	1121921276	BRAYAN ANDRES PARRADO BENAVIDES	AUXILIAR DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
81	40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
82	53133070	KATIA LOZANO CAMPOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
83	1121906815	ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
84	1121831676	JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
85	1006874262	KAREN SIRLEY PEÑA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
86	1120867490	YECENIA TOTENA POLOCHE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
87	1122124531	YURY ANGELICA PAEZ FORERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
88	1121922465	VERONICA RAMIREZ ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
89	1120505509	BERSAIRA VERGARA FANDIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
90	1075220463	ANDRES ALONSO RAMIREZ ROJAS	COORDINADOR DE FARMACIA TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
91	8645680	ERWIN ALONSO NAVARRO MALDONADO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
92	1121958959	KEVIN JORDANI LEON CARDENAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
93	1122124531	YURY ANGELICA PAEZ FORERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
94	1022420353	KAREN ANDREA AYALA PINZON	AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
95	1006820467	BRENDA LORENA LONDOÑO JIMENEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
96	40332286	LADY YORMARY TIBOCHA MENDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
97	1121890172	CESAR AUGUSTO TAPIA UMOA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
98	1121922465	VERONICA RAMIREZ ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
99	1006840450	DAIRA JOHANCY TAPIAS MENDIVELSO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
100	1120359884	KARINA RUBIO APONTE	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
101	1119888832	YUDI MARCELA CUESTA LEGUIZAMON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
102	40329336	YENI CAROLINA ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
103	1119894087	MORELIA JINETH MORA FRANCO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
104	1122130462	YEIMI YADIRA TORO PINEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
105	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
106	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
107	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
108	79958924	JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
109	1123088758	BELKY NATALI GONZALEZ NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
110	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
111	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
112	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
113	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
114	1120873236	JHAN WALTER AGUIRRE VELASQUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
115	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
116	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	



117	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
118	1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
119	86082702	ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
120	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
121	1120376057	ANGIE KATERINE BOHORQUEZ CARVONEL	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
122	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
123	1121841910	ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
124	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PTO. LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
125	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PTO. LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
126	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
127	43920473	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
128	1129534204	LIZ DAYANA MARID VASQUEZ	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
129	1090394053	LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
130	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	

2.3 Base de datos personal Regional Huila



RELACION PERSONAL UCI ADULTOS SUCURSAL NEIVA							
No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CONTACTO	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	NAZARETH JOHANA MORENO BARCO	42153990	JEFE DE ENFERMERIA	3104360018	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
2	STEPHANIA MEJIA VALENCIA	1,088E+09	JEFE DE ENFERMERIA	3226216929	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
3	ANDRES FELIPE CHAMORRO MATTA	1,075E+09	JEFE DE ENFERMERIA	3212201457	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
4	VIVIAN JOHANNA TACUMA BAUTISTA	26422675	JEFE DE ENFERMERIA	3123342676	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
5	OLGA MILENA ORTIZ CRUZ	55112279	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3163377906	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
6	DIEGO ARMANDO PENAGOS SAENZ	1,075E+09	FISIOTERAPEUTA	3162580527	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
7	ANGELA PATRICIA PERDOMO RAMIREZ	53105273	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3158473787	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
8	SANDRA PATRICIA ROJAS GONZALEZ	55163171	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3134892126	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
9	ERIK DAMIAN PEÑA CELY	1,058E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3102585676	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
10	DIANA ROCIO MUÑOZ PERDOMO	55170044	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3167485221	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
11	ROSMERY CORTES RODRIGUEZ	36302065	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3112657239	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
12	GERARDO ANDRES LOSADA ESCALANTE	1,072E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165824749	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
13	KEVIN ALEJANDRO HERNANDEZ PEÑA	1,075E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3213467453	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
14	MARCIA FERNANDA MEDINA CASTRO	55115524	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3115309079	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
15	BRAHIAN YESID MANA HERNANDEZ	1,075E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3153042367	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
16	GILBER ORTIZ LOZADA	1,075E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3202691760	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
17	JENIFER ALEXANDRA ARIAS	1,024E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165403677	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
18	LINDER MAN CLAROS SANCHEZ	1,078E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3204230917	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
19	LIZETH NATALIA TORRES ANDRADE	1,075E+09	COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE UCI	3186506763	DIRECTA	INTERMEDIO	NO TIENE
20	DAIRA ALEXANDRA LEIVA SOTO	1,193E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3135110534	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE
21	JOAN SEBASTIAN RIVERA BUCURU	1075320570	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3155812336	DIRECTA	DIRECTA	NO TIENE



2.4 Base de datos personal de colaboradores Regional Casanare

PERSONAL JERSALUD YOPAL								
ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19	OBSERVACIONES
1	CC	1.121.914.029	Rosell Natalia Velásquez López	Coordinador Asistencial de Sede	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
2	CC	1.047.438.183	Cesar Alberto Duarte Santos	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
3	CC	1080015590	Yurleys Vanessa Charrys	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL ESTÁ EN ESTADO DE EMBARAZO INCAPACIDAD 4 DIAS
4	CC	1.118.574.733	Yorz Jackson Socha	Auxiliar de Sistemas	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
5	CC	1.118.571.508	Jaiber Gabriel Vargas Ortiz	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
6	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
7	CC	1.090.495.225	María Alejandra Vargas Palacios	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
8	CC	23726655	América Barrera Tolosa	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
9	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicólogo	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
10	CC	52.308.203	Fanny Paola Mercado	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
11	CC	1118570378	María Natalia Cediel	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
12	CC	33.379.545	Sandra Torres	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL /MEDIA JORNADA. TRABAJA EN LACORD IPS
13	CC	1.057.590.611	Yuri Catherine Riveros Ríos	Regente de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
14	C.C	40.402.032	Adriana Victoria Corredor Tigreros	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
15	CC	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL EN ESTADO DE EMBARAZO



16	CC	1.121.905.210	Alejandra Marcela Corredor Celis	Auxiliar administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
17	C.C	1.007854.257	Zully Mariana Hernández	Pasante Sena	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
18	C.C	1055272733	Ludin Marcela Benavides Vargas	Auxiliar de calidad	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
19	C.C	1018442222	Ada Luz Olmos	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/ TRABAJA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA
20	CC	1019096422	Luis Felipe Moreno	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL MEDIO TIEMPO/ TRABAJA MEDIA JORNADA EN OPTISALUD
21	CC	33481397	Egla Patricia Bohórquez	Asistente administrativa y Sst	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
22	CC	47434190	Blanca Leticia Cruz Cely	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
23	CC	1057589036	Geraldine Castelblanco	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL

3. CARACTERISTICAS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

3.1 Fichas Técnicas Elementos de Protección Personal

Caretas de Seguridad



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

Normatividad CE EN166

CE



Telas Desechables

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

Usos

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



Colores Disponibles en telas Desechables



Ficha Técnica

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

Polipropileno

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

Resistencia Química

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

Características

- Material trilaminar no transparente 5.M.S.
- Permeabilidad al aire
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se deshilacha ni desgrana
- Buena resistencia contra ácidos y solventes
- No se degrada
- No alberga bacterias (Antimohos)
- No retiene ni se satura de líquidos
- Baja densidad
- No permite la penetración de líquidos
- Es transpirable
- 100% Hidrofóbica
- Resistencia química
- Resistencia y aislamiento térmico
- Antialérgico y no tóxico
- Antiestática



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



FICHA TÉCNICA

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

GORROS DESECHABLES NO ESTERIL	
REFERENCIAS	Gorro Desechable Tipo origu No Esteril X 100 Unidades
CARACTERÍSTICAS ORGANOLEPTICAS	ESPECIFICACIONES
Aspecto	Gorro circular confeccionado no tejido, resistente, no esteril. Libre de fibras, 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 Sin olor
ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO	ESPECIFICACIONES
Composición	Polipropileno (PP) con elástico de látex natural en todo su perímetro interior.
Dimensión	21 pulgadas.
Tallas	Única.
EMPAQUE PRIMARIO	ESPECIFICACIONES
Tipo	Bolsa Plástica Transparente
EMPAQUE SECUNDARIO	ESPECIFICACIONES
Tipo	Caja cartón 1000 unidades
USOS	Su ligero tejido permite la transpiración del cabello. Barrera de protección sobre el cabello y el medio externo, evitando contaminación de cualquier tipo. Apto para uso médico, odontológicos, estéticos, manipulación de alimentos, industrial y laboratorios, entre otros. Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz solar. No reutilizar. Eliminar como material no reciclable
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Cumple con los parámetros internos de calidad establecidos por la organización
DISPOSICIÓN FINAL	
LEGISLACIÓN APLICABLE	

ELABORADO POR DIOKY ANDREA GALLEGO SIERRA	REVISADO POR CARLOS MARIO RESTrepo ESCOBARRIA	APROBADO POR Copia Controlada
---	---	---



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

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

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
 DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	 CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRIA	 JULIANA ZALANDO RONCE

Copia Controlada


VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 201 2121212



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

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



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

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Life1095	Respirador Color Blanco

2. Identificación y empaque:

	Marquillado	Empaque
Función:	Permite identificar el lote para realizar trazabilidad del producto, la referencia del respirador y el número único de identificación de NIOSH TC 84A-5350 garantía de la certificación.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Empaque Individual. ✓ Empaque de 25 unidades ✓ Caja Máster 2.000 und Peso: 21 Kg Medias: 56 cm x 50cm x 61cm



SOSEGA®

Safety Solutions

INFORMACIÓN TÉCNICA

MODELO

Mascarilla N95 Vapores Orgánicos SOSEGA
Con Válvula
Ref: 130730



APLICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

ESTÁNDARES Y REGULACIONES

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



ADVERTENCIAS

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

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Paso 1

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

Paso 2

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

Paso 3

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

Paso 4

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

Paso 5

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





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

- ✓ Manos de exploración desechables, elaborados a base de látex natural, sin polvo y/o ligeramente polvosos con polvo biodegradable.
- ✓ Guantes antidiáforos, máxima comodidad y flexibilidad.
- ✓ No estáticos.
- ✓ Multierrespa, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
- ✓ Efecto de malla extraña, rebotes y aristas cortantes.
- ✓ Alergico, hiposensitivo, atóxico.

CARACTERISTICAS

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

INDICACIONES

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

VENTAJAS

- ✓ Fácil uso
- ✓ Hiposensitivo
- ✓ Ajuste exacto y suave
- ✓ Fuerte y durables
- ✓ Libre de olores desagradables.

DIMENSIONES

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

IMPLAR S.A.S - NIT 900.651.743-1 | Calle 8 # 43# - 28, Oficina 402 - Antioquia-Medellín
 Celular: 300-5428018 - WWW.IMPLAR.COM

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Licencia de funcionamiento: 1000011020
 Licencia de ejercicio profesional: 21000010200





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 y 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 o remueva partes del producto.
- O- En caso de duda consulte manual de instalación y mantenimiento para este respirador.
- P- NIOSH no evalúa respiradores para utilizar como máscaras quirúrgicas.
- Q- Se aplican las instrucciones de usuarios especiales o críticas y/o las limitaciones de uso específicas.

⚠ IMPORTANTE

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

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



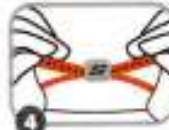
Sostenga el Respirador INSAFE de manera que la parte externa está apoyada en la palma y los elásticos permanezcan por debajo de la mano.



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



Tenga las dos extremos del elástico inferior que sobresalen de la hebilla de ajuste y hale simultáneamente (como lo indica la imagen), hasta obtener un ajuste cómodo.



Verifique que las dos extremas del elástico tienen la misma tensión.



Usando ambos 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 consecuenciales, 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 uso por favor asegurarse de darle disposición final.

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

Consultar dudas o sugerencias comunicarse por correo electrónico en www.insafe.com.co o al correo ventas@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, confortable e higiénica protección respiratoria contra la gran mayoría de virus y partículas sin presencia de aceite. Respirador con materiales de construcción ligeros que dan mayor comodidad al usuario y promueven mayor tiempo de uso.

Características:

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

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

Doble capa de Filtro Meltblown para mayor eficiencia.

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

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

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

Cloj nasal remilado en aluminio ultraligero.

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

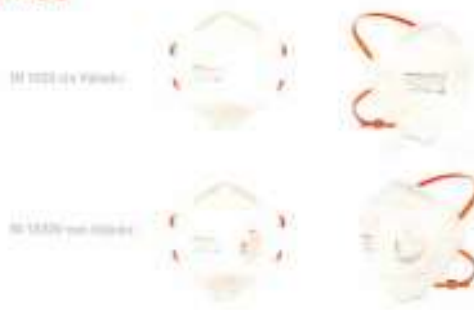
Color: Blanco con cinta elástica naranja o blanco*. Adaptable a un amplio rango de tamaños de cara.

APLICACIONES SUGERIDAS:

- Médico. Únicamente en válvula (V) (N)
- Triaje
- Lijado
- Aislado
- Caspistas
- Trabajo enjaulado
- Empacado
- Otros trabajos que produzcan polvo donde no existe presencia de neblinas de aceite.
- Protección contra bacterias
- Construcción
- Minería
- Alfarería
- Cerámicas
- Fijado

ENSAYOS APLICADOS

CUMPLIMIENTO DE NORMA MEETS STANDARDS	RESULTADO RESULT
422 F84 (NIOSH) HPE (Qualific)	✓ Cumplir
EN 149:2001 + A1:2009 FFP2	✓ Cumplir
BFE (Bacterial Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumplir
VFE (Viral Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumplir



El color gris representa el color de ajuste e identificación

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. Léase todo bien y cumpla con las advertencias y limitaciones mencionadas o combinadas.

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 las 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 respiratorio NIOSH).
 - c- Para protección 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, cámaras o electrosos.
 - f- Cuando las condiciones impiden el buen sellado del respirador:
 - i- Barbas, peñiles o bigotes que estén en el área facial del usuario.
 - ii- Anillos u otros dispositivos que interfieran con el respirador.
 - iii- Dentaduras postizas o incómplicas, deformidades faciales o cicatrices profundas que impidan un sellado adecuado del respirador.
3. Salga inmediatamente del área contaminada si:
 - a- Se afloja la respiración.
 - b- Siente mareos o náusea.
 - c- Siente el calor, sudor 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 desmontado, 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 desmontado que no se puede lavar ni desinfectar.





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

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

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

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

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

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



Sarah Guzman electronically approved for
Study Director

James Luskin

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

Study Completion Date and Time





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.

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





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

Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

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

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

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

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



Trang Truong electronically approved for
Study Director James Luskin

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

881.238-7500 | nelsonlabs.com | info@nelsonlabs.com

3/6 PR1004-001 Rev 20
Page 1 of 2





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 1 224 2000



Ministerio de Salud y Protección Social

INVIMA
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

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

Prosperidad
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

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

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

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

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

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

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

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

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.




ELKIN HERNÁN OJALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

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

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

Página 1 de 1



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



ESPECIFICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles.



TG MEDICAL SDN. BHD

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

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

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

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 # 100-100, Bogotá D.C.
Línea gratuita: 011-2000-1234567

www.jersalud.com



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



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

INSTRUCCIONES DE USO

GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO

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

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

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

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

DECLARACION DE EMPAQUE

GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO

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

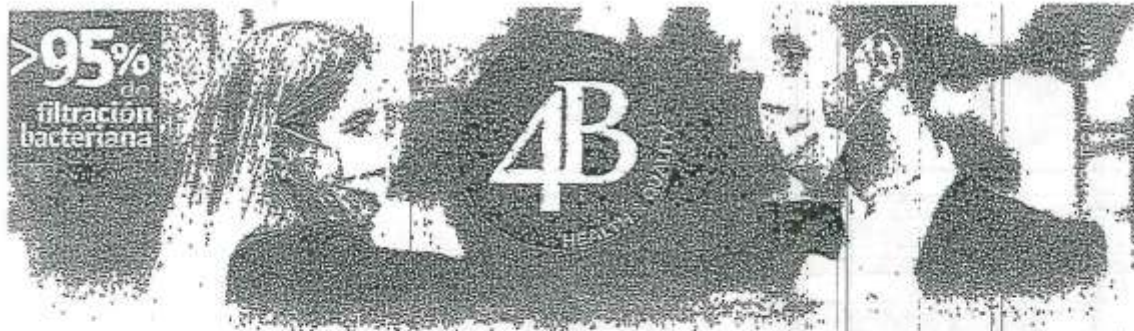
Caja de cartón:
Material utilizado para la caja de cartón : 275 / 275 / una estria
Dimensión de la caja dispensadora : 540mm x 450mm x 235mm
Tipo de Impresión : Impresión a 1 color

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

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

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





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

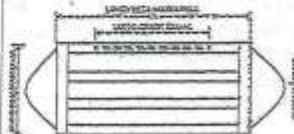
Materiales

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

Empaquetado

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

Dimensiones



Longitud: 17,5 ± 0,3 cm
Ancho: 9,5 ± 0,3 cm

Almacenamiento

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

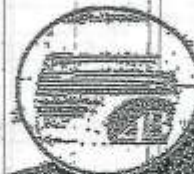
Uso

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

Características

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

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.


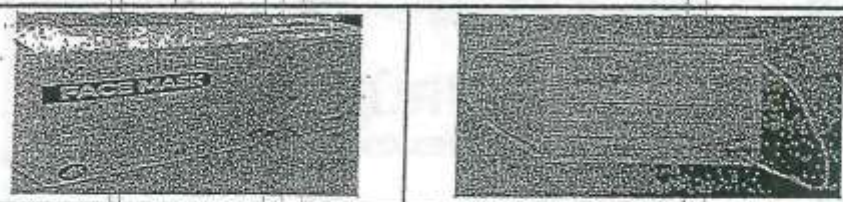


☎ +57 915 577 39 69

✉ informacion@jersalud.com

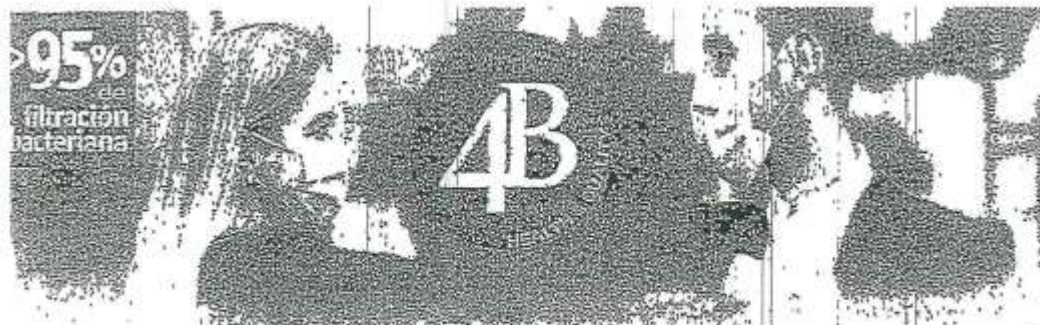
📍 Calle 110 No. 335, Ciudad Jardín
Bodega M-1, Metroparque
Barranquilla - Colombia



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

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





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales

Capa Interior:
Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM

Capa Central:
Tela no tejida Meltblown 25 GSM

Capa Externa:
Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM

Elastico fibre de latex

Ajuste facial

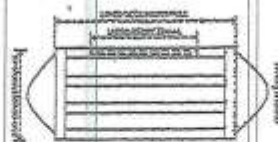
Empaque

Caja Master:
40 Unidades (Cajas Individuales)

Caja Individual:
50 Unids. (Tapa bocas.)

2.000 Tapa bocas

Dimensiones



Largo: 17,5 ± 0,3 cm
Ancho: 9,5 ± 0,3 cm

Almacenamiento

Consérvese en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 30° y 34°C; evitar contacto directo con la luz.

5 años de vida útil.

Uso

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

Usar una (1) sola vez.

Desechar en sitios señalizados.

Características

Alta capacidad de filtración bacteriana.

Excelente ventilación y respirabilidad.

Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.


Tela hiposérgica

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.



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



		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-GU1199-5; MD-GU1200; MD-PRS805



ESPECIFICACIONES

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


CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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



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



ESPECIFICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

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

RECOMENDACIONES

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





MONOGAFA DE SEGURIDAD VENTILACIÓN INDIRECTA



DESCRIPCIÓN

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

APLICACIONES

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


CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

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



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

3.2.1 Actas de entrega Regional Boyacá

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

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



Jersalud		FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS						FIGA003	
								Versión: 01	
								feb-21	
								Página 1 de 1	
Tipo de Orden:		Compra	<input checked="" type="checkbox"/>		Fecha:		16/02/2021		
		Servicios	<input type="checkbox"/>		Consecutivo No.:		0296		
Otro:		<input type="checkbox"/>		Cual:					
Colización:	C-1-676								
Proveedor:	SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS		NT	901.222.661-7		Teléfono:	3213886507		
CONCEPTO						VALORES			
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCION ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA		
1	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	1120	\$ 6.700	\$ 7.504.000		
2	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATA PACIENTE ADULTO	200	\$ 3.800	\$ 760.000		
3	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	PAÑITOS DE ALGODON NO TEJIDO SATURADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA 2% 90*45 MM*100	5	\$ 9.500	\$ 47.500		
4	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	2	\$ 56.000	\$ 112.000		
5	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	SUPER KIT CITOLOGICO S SIN GUANTE BIOUFFE	45	\$ 2.017	\$ 90.756		
6	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOUFFE	130	\$ 2.101	\$ 273.111		
7	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	SASA ESTERIL 4"X5 UNIDAD CUREBAND	70	\$ 900	\$ 63.000		
8	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	FRASCO DE ORINA DISPLAY X UNIDADES	15	\$ 250	\$ 3.750		
9	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	LIDOCANA JALEA 2% TUBO * 50GR ROPSHON	3	\$ 12.500	\$ 37.500		
10	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	29	\$ 59.000	\$ 1.280.000		
11	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	32	\$ 27.500	\$ 880.000		
12	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	CINTA METRICA ADULTO DE 2.00 MTS UND KRAMER	6	\$ 8.500	\$ 51.000		
13	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	ESPEJULO FOTOSOPIO (DESECHABLE ADULTO)	30	\$ 8.151	\$ 244.536		
14	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	6	\$ 18.000	\$ 108.000		
15	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	FLUADOR PARA CITOLOGIA 8PRA Y 180 CM3 FCO X 180 ML BIO	3	\$ 15.126	\$ 45.378		
16	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE LATEX TALLA B TUFFGLOVE CAJA X100	11	\$ 59.000	\$ 649.000		
17	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	QUIRUGER GALON X 3750	1	\$ 85.500	\$ 85.500		
18	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GUANTE ESTERIL No. 7 MEDISPO	1	\$ 2.500	\$ 2.500		
19	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	TAPABOCAS NBS NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD ANCHO 70X11.4X14	35	\$ 12.500	\$ 437.500		
		ADMINISTRACION	UNIDAD	LONCHERA PARA INSTRUMENTAL 5.5 LBS	4	\$ 19.328	\$ 77.311		
20	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATA MANGA LARGA DE COLORES	200	\$ 7.800	\$ 1.560.000		
21	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GORROS COLORES	70	\$ 2.100	\$ 147.000		
Detalle por sucursal						Subtotal gravado:	\$ 14.434.344		
						EXCENTO DE IVA	\$ -		
IVA						IVA 5%	\$ -		
						IVA 19%	\$ 138.966		
						TOTAL A PAGAR	\$ 14.573.252		
CONDICIONES GENERALES									
Tiempo de Entrega:	INMEDIATA <input checked="" type="checkbox"/>		TREINTA DIAS	<input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	
Forma de Pago:	CONTADO		TREINTA DIAS	<input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	
Moneda:	PESOS COLOMB. <input checked="" type="checkbox"/>		DOLARES	<input type="checkbox"/>	EUROS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	
TRM A UTILIZAR	_____								
GARANTIA	_____								
FIRMA DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA									
NOMBRE:	JULIETH ELIANA ARAQUE SOBA								
CARGO:	COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO								
DATOS DE QUIEN DILIGENCIA LA ORDEN DE COMPRA:									
ELABORO:	NASLY RIVERA	CARGO:	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	TELEFONO:	3204256257				
CLAUSULA DE CUMPLIMIENTO ORDENES DE COMPRA.									

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD





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

Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE8120
 F.EXP: 28-12-2020
 NIT 900622551-0

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

Razón Social JERSALUD SAS
Nombre JERSALUD SAS
Dirección CL 135 17 A 58
Teléfono: - 3178866349 - 5618123
Referencia: REM200010825

Condición: 60
Bodega: SEDE VILLAVICENCIO

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Forma Pago:
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	186.750,00
***	Q1000114307	R.S INVIMA:2020M-009828-R2 CUM:30321-10 BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10	PQX10	MEDICALES	1020	30/10/2025	20	0	43.750,00	875.000,00
INS	Q1000110018	R.S INVIMA:NA CUM:0.0 BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL PQX10	PQX10	DISTRUMM	112020	27/11/2023	5	0	23.375,00	116.875,00
INS	Q1000110016	R.S INVIMA:2010013003 CUM: BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL PQX10	PQX10	DISTRUMM	12020	30/12/2023	10	0	23.375,00	233.750,00
***	Q0501304301	R.S INVIMA:2010013003 CUM: CIDEX OPA GALON X 3780 ML RF 341-20391 JYJ	GALON	J&J	03220048	30/01/2022	1	0	198.989,00	198.989,00
INS	Q0401006203	R.S INVIMA:20110M-0007441 CUM:NA CURA REDONDA LIFE CARE CJX100	CJX100	LIFE CARE	201912	31/12/2022	4	0	3.125,00	12.500,00
***	Q0114201501	R.S INVIMA:2015DM-0014015 CUM: FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	UNIDAD	BIOLIFE	00100520	31/05/2022	1	19	9.281,00	9.281,00
***	Q1000408202	R.S INVIMA:NA CUM:NA GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQ X 100	UNIDAD	LIFE CARE	XM20200712	31/12/2029	600	0	188,00	112.800,00
***	Q0108704709	R.S INVIMA:NA CUM:NA JERINGA 5ML AGUJA 21 G X 1 1/2 REF	UNIDAD	MEDISPO	05.05.08.2020	04/08/2025	100	0	158,00	15.600,00

Jersalud
 561-0 S.A.S.
 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 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

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

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

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

Nombre JERSALUD SAS

Dirección CL 135 17 A 58

Teléfono: - 3178866349 - 5618123

Referencia: REM200010825

Condición: 60

Bodega: SEDE VILLAVICENCIO

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Forma Pago:

Vencimiento: 26-02-2021

CUFE:

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

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

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

Obs: -credito

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

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

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

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés 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	Folio 003
		Versión 01
		rev. 18
		Página 1 de 1

Tipo de Orden: Compra Servicio Otro

Fecha: 30/12/2020

Correlativo No.: 1030-200

CANTON: QUITANDIA

Proveedor: COMUNICACIONES NIT: 900664238 Teléfono: 602700-6007325

ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCION ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO B/M IVA	VALOR TOTAL B/M IVA	
1	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 10 UNO	BATA DESCHABLE PARA PACIENTE	10	2370	23700	
2	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 10 UNO	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO	25	4370	109250	
3	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	CAJA X 100	CURA REDONDA LIFE CARE	4	3120	12480	
4	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	UNIDAD	RYE OTOLÓGICO COMPLETO CON ESPEJILLO	100	1230	123000	
5	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 100 UNO	GORRO PARA ENFERMERA TIPO ORUSA	400	180	72000	
6	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	CAJA X 100	JERINGA 8 ML ALIJA 210X1 1/2	100	180	18000	
7	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	POTE X 10	SABANAS DESCHABLE PARA CABELLA X 95	20	3200	64000	
8	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	GALON	ALCONCA ANTISEPTICO 3000 ML	10	1670	16700	
9	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	FOO	FUMADOR DE CITOLOGIA SPRAY 10000	1	520	5200	
10	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	GALON	OROS OPA GALON X 200	1	10000	10000	
							Subtotal gravado	2.880.710
							EXCENTO DE IVA	
							IVA 1%	
							IVA 5%	26.751
							TOTAL A PAGAR	2.907.461

CONDICIONES GENERALES

Tiempo de Entrega: TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Forma de Pago: CONTADO TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Moneda: PESOS COLOMBIANOS DOLARES EUROS OTRO

FORMA UTILIZAR: _____
 GARANTIA: _____

[Firma manuscrita]

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

DATOS DE QUIEN DILIGENCIA LA ORDEN DE COMPRA:
 ELABORADO: JESSICA CAÑON CARGO: ASISTENTE TELEFONO: 301200040

LISTA DE CHECKEO MANTENIMIENTO DE GARFIA

El proveedor se compromete que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se consignó en la presente orden de compra, cargará con los siguientes sanciones:
 1. Por cada día de retraso se cobrará el 1% del valor de dicha orden de compra según se presenta en la siguiente tabla:

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 RUSO Y DAÑOS MATERIALES VAGANTE	14	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5	REGISTRO INYMA DEL EQUIPO	15	CERTIFICADO DE METROLOGÍA VIO CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	16	CERTIFICADO DE GARANTÍA
7	REGISTRO INYMA DE LOS INGENIEROS	17	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	18	REGISTRO DE CAPACITACIÓN
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	19	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VIO METROLOGIA	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 MANTENIMIENTOS PREVENTIVO Y CALIBRACION EQUIPO FABRICANTE
12	MANUAL EN ESPAÑOL, DE SERVICIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD





Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

NIT 900622551 Régimen Común

Pag. 1 de 1

BOGOTÁ, 22 de Diciembre de 2020

JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
CL 135 17 A 58

COT200004073

Agente, Cotización al cliente 22/12/2020

Apreciado Cliente

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

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

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

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

Atentamente,

BAJUEIRO GARZON FRANCY NATHALY

CLINISUMINISTROS SAS

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

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboración: 22/12/20



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 20/12/2020

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





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

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

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

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0101107501	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON C.J.X 1000 R.S INVIMA:2018DM-0013032 CUM:0.0	PQX20	VITAL MEDIC	2018/11/14	14/11/2023	10	0	481,00	4.810,00
INS	M01060 5502	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25MG+0.5MG SOL INH 20ML BERODUAL R.S INVIMA:2015M-003240-R2 CUM:54889-01	FCO	BOEHRINGER	E0604A	01/08/2021	3	0	26.200,00	78.600,00
***	Q0110101501	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULTO REF: B504100 C.J.X100 R.S INVIMA:2016DM-0000409-R1 CUM:19975025	UNIDAD	BIO LIFE	00230420	30/04/2025	5	0	2.619,00	13.095,00
***	Q0111705512	SONDA NIELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50 R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:NA	UNIDAD	SHERLEG	1011700820	30/07/2024	90	0	481,00	43.290,00
***	Q0111705512	SONDA NIELATON 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
 Karan...
 30/12/2020.

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

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

Obs: -credito jessica 3113700040

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

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

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

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

28/12/2020 12:50

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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



	FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS		FIDAJ003 Versión: 01 00-03 Página 1 de 1
--	---	--	---

Fecha: 24/12/2020
 Tipo de Orden: Cargos:
 Servicios:
 Ove: Cuel:
 Cotización: COT00004874
 Proveedor: CLINUMMÉTICOS NT N°000022-8 Teléfono: 607803-6807025

ITEM	BUCARIBAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DONCELIANA	PAQUETE X 30 UNO	APLICADORES DE MADERA CON ALICATORIO X 1000	30	493	4930
2	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DONCELIANA	UNIDAD	BONDA HELIATON A 8 REP 1170 PS X 84	100	481	48100
4	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DONCELIANA	FOO	BRONQUIO DE APARATROPO - FEMETERO 4,35 MQ-10MO	2	2930	5860
5	VILLAVIEVEDO	ATENCIÓN DONCELIANA	CAJA X 100 UNO	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT	8	2418	19344
						Subtotal gravado	\$ 144.788
						EXCENTO DE IVA	
						IVA 0%	
						IVA 19%	
						TOTAL A PAGAR	\$ 144.788

Tiempo de Entrega: TREINTA DÍAS SESENTA DÍAS CERCA
 Forma de Pago: CONTADO TREINTA DÍAS SESENTA DÍAS CERCA
 Moneda: PESOS COLOMB. X DOLARES EUROS OTRO
 TIPO A UTILIZAR:
 GARANTIA:

[Handwritten Signature]


FIRMA Y DE QUIÉN AUTORIZA LA COMPRA:
 NOMBRE: EMMA LORNA SUAREZ MACIAS
 CARGO: GERENTE GENERAL

DATOS DE QUIEN DEBERIA LA ORDEN DE COMPRA:
 BLASCO: JESSICA CASÓN CARO: AMET ADRIAN TELEFONO: 30370000

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado



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

SEDE: Villavicencio

Fecha: 20/12/2020

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas Villavicencio 210001-2020



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 IPRATROPIID+FENOTERO	FCO	BOEHRINGER	54889-01	2015M-0032	3	26.200	0,00	0	78.600
	5502	0.25MG+0.5MG SOL INH 20ML BERODUA (regulado)									
8	Q011010150	MICRONEBULIZADOR MASCARA ADULT UNIDAD		BIOLIFE	19675025	2016DM-00	5	2.619	0,00	0	13.095
	1	REF: B504100 CJX100									

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

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

Alientamiento,

MONTAÑA FRANCO ANDRÉS VIVIANA

CLINISUMINISTROS SAS

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

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboración: 22/12/20

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



3.3.2 Factura Regional Casanare

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

Apellidos y Nombres Completos Penalosa Mora Sandra Patricia	Cédula 40330585	Unidad Villavicencina
---	---------------------------	---------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos García Beltrán Babilonia	Cédula 1063154205	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

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

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

Yo, GARCÍA BELTRÁN BABILONIA Identificado (a) con CC: 1063154205 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos: Holmes Mci Dolgim ruzoi Cédula: 1701.601.696 Unidad: Administrativo

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							
18	2	2021	X			X							
19	2	2021	X			X							
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							
23	2	2021	X			X							
24	2	2021	X			X							
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Holmes Mci Dolgim ruzoi identificado (a) con CC: 1701.601.696, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: KAREN PINZON KAREN ANDREA Cédula: 1.019.420.353 Unidad: Asistencial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							
18	2	2021	X			X							KAREN PINZON
19	2	2021	X			X							KAREN PINZON
20	2	2021	X			X							KAREN PINZON
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							KAREN PINZON
23	2	2021	X			X							KAREN PINZON
24	2	2021	X			X							KAREN PINZON
25	2	2021	X			X							KAREN PINZON
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, KAREN ANDREA PINZON identificado (a) con CC: 1.019.420.353, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Parra Jorancy Tapias Mendivelso	Cédula 1006840450	Unidad Asistencial
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pelaminas				
17 2 2021	X			X										Parra Tapias
18 2 2021	X			X										Parra Tapias
19 2 2021	X			X										Parra Tapias
20 2 2021	X			X										Parra Tapias
21 2 2021														
22 2 2021	X			X										Parra Tapias
23 2 2021	X			X										Parra Tapias
24 2 2021	X			X										Parra Tapias
25 2 2021	X			X										Parra Tapias
26 2 2021														
27 2 2021														
28 2 2021														

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

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

Apellidos y Nombres Completos Windy Coatan. Prapos	Cédula 112080461	Unidad Asistencial
--	----------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Windy Coatan Identificado (a) con CC: 112080461, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Maria Emide Navarro	Cédula 1121838006	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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

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

Yo, Maria Navarro Identificado (a) con CC: 1121838006, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Roa Forero Aura Milena	1.121.898.957	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	
	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X			X									
18 2 2021	X			X									
19 2 2021	X			X									
20 2 2021													
21 2 2021													
22 2 2021	X			X									
23 2 2021	X			X									
24 2 2021	X			X									
25 2 2021	X			X									
26 2 2021													
27 2 2021													
28 2 2021													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra Milena Varela	40340723	Aux Activo

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X			X									
18 2 2021	X			X									
19 2 2021	X			X									
20 2 2021													
21 2 2021													
22 2 2021	X			X									
23 2 2021	X			X									
24 2 2021	X			X									
25 2 2021													
26 2 2021													
27 2 2021													
28 2 2021													

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

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

Apellidos y Nombres Completos Tubiliba Carrascal Dany Paola	Cédula 1121926326	Unidad Asistencial
---	-----------------------------	------------------------------

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Bocanegra Mariana Diego Fernando</u>	Cédula <u>1'102.054.334</u>	Unidad <u>Administración</u>
---	---------------------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelotas				
17	2	2021	X	X		X							Observ.	Diego B.
18	2	2021	X	X		X								Diego B.
19	2	2021	X			X								Diego B.
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021												
23	2	2021	X	X		X								Diego B.
24	2	2021	X	X		X								Diego B.
25	2	2021	X	X		X								Diego B.
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Bocanegra Mariana Diego F identificado (a) con CC: 1'102054334. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Brenda Lorena Londoño Jimenez</u>	Cédula <u>1006820467</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	------------------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelotas				
17	2	2021	X			X								Lorena L.
18	2	2021	X			X								Lorena L.
19	2	2021	X			X								Lorena L.
20	2	2021	X			X								Lorena L.
21	2	2021												
22	2	2021	X			X								Lorena L.
23	2	2021	X			X								Lorena L.
24	2	2021	X			X								Lorena L.
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Brenda Lorena Londoño Jimenez identificado (a) con CC: 1006820467. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Tapia Umaña Cesar.	Cédula 1.121.890.172	Unidad Asistencial
--	--------------------------------	------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Kein León Leonbardo	Cédula 1121958459	Unidad Asistencial
---	-----------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Kein León Identificado (a) con CC: 1121958459 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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					
17	2	2021	X			X									
18	2	2021	X			X									
19	2	2021	X			X									
20	2	2021													
21	2	2021													
22	2	2021	X			X									
23	2	2021	X			X									
24	2	2021	X			X									
25	2	2021	X			X									
26	2	2021													
27	2	2021													
28	2	2021													

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

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

Apellidos y Nombres Completos Ramirez Rojas Andrés P	Cédula 107520463	Unidad Asistencial
--	----------------------------	------------------------------

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

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

Yo Andrés Ramírez R identificado (a) con CC: 107522463 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Gisela Yajuna Teliz Caballero	Cédula 1121846960	Unidad Asistencial
---	-----------------------------	------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Yvargara Jimenez Adelaida	Cédula 40333354	Unidad Asistencial
---	---------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Adelaida Yvargara 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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Leidy Xiomara Aguado	112890795	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	Pajamas			
17	2	2021				X							
18	2	2021				X							
19	2	2021				X							
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							
23	2	2021				X							
24	2	2021				X							
25	2	2021				X							
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Leidy Xiomara Aguado G. identificado (a) con CC: 112890795, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Rubi Alejandra Rey León	1-122123939	Asistencial

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Galindo Paez Rocio Andrea	Cédula 1121859218	Unidad Asistencial
---	-----------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Rocio Andrea Galindo Identificado (a) con CC: 1121859218, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Hoyos Angel Rina Walteros	Cédula 1121853255	Unidad Administrativo
---	-----------------------------	---------------------------------

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

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

Yo, Angel Rina Hoyos Walteros Identificado (a) con CC: 1121853255, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Cardenas Quintero Nuana Andrea</u>	<u>1.121.747.580</u>	<u>Asistencial</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceja	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
17	2	2021				X							Nuana C.
18	2	2021				X							Nuana C.
19	2	2021				X							Nuana C.
20	2	2021				X							Nuana C.
21	2	2021				X							Nuana C.
22	2	2021				X							Nuana C.
23	2	2021				X							Nuana C.
24	2	2021				X							Nuana C.
25	2	2021				X							Nuana C.
26	2	2021				X							Nuana C.
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Nuana Andrea Cardenas Identificado (a) con CC: 1.121.747.580 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Bacuelo Malena Real Mary</u>	<u>90185140.</u>	<u>Asistencial</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceja	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
17	2	2021				X							Real Mary
18	2	2021				X							Real Mary
19	2	2021				X							Real Mary
20	2	2021				X							Real Mary
21	2	2021				X							Real Mary
22	2	2021				X							Real Mary
23	2	2021				X							Real Mary
24	2	2021				X							Real Mary
25	2	2021				X							Real Mary
26	2	2021				X							Real Mary
27	2	2021											
28	2	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos Jessica Canon Peña	Cédula 1120502833	Unidad Administrativo
--	-----------------------------	---------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Karen Emilia Melo	Cédula 1121926025	Unidad Administrativo
---	-----------------------------	---------------------------------

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

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

Yo, Karen Emilia Melo identificado (a) con CC: 1121926025, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Eileen Daniela Diaz	Cédula 1000271662	Unidad Administrativa
---	-----------------------------	---------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Londro Overas Ara Castro	Cédula 3.320.504.330	Unidad Administrativa
--	--------------------------------	---------------------------------

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

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

Yo, Ara Castro Londro Overas identificado (a) con CC: 3.320.504.330, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafte de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas				
17	2	2021				X								Mara José B.
18	2	2021				X								Mara José B.
19	2	2021				X								Mara José B.
20	2	2021				X								Mara José B.
21	2	2021				X								Mara José B.
22	2	2021				X								Mara José B.
23	2	2021				X								Mara José B.
24	2	2021				X								Mara José B.
25	2	2021				X								Mara José B.
26	2	2021				X								Mara José B.
27	2	2021				X								Mara José B.
28	2	2021				X								Mara José B.

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

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

Apellidos y Nombres Completos Ruby Ruiz Salas	Cédula 23623995	Unidad Asistencia
---	---------------------------	-----------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Jennifer Anyely Sanchez Diaz	Cédula A-123-567-118	Unidad Asistencial
--	--------------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Jennifer Anyely Sanchez Diaz identificado (a) con CC: A-123-567-118, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Pamela Benavides Baza A	Cédula 1121921276	Unidad Administrativo.
---	-----------------------------	----------------------------------

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

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

Yo, Baza Andrea Pamela B identificado (a) con CC: 1121921276, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Gerardo Serna Jenny</i>	<i>1121880487</i>	<i>U/CIO</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021											
18	2	2021											
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							<i>Jenny Gerardo Serna</i>
23	2	2021				X							<i>Jenny Gerardo Serna</i>
24	2	2021				X							<i>Jenny Gerardo Serna</i>
25	2	2021											<i>Jenny Gerardo Serna</i>
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, *Jenny Gerardo Serna* identificado (a) con CC: *1121880487*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Dorotea D. de los Angeles</i>	<i>52429432</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	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021											
18	2	2021											
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							
23	2	2021				X							
24	2	2021				X							
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, *Dorotea D. de los Angeles* identificado (a) con CC: *52429432*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con 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

Jersalud S.A.S. **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Luis Rodríguez Cédula: _____ Unidad: _____

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021				X						Entrega de tapabocas de Jersalud a Guardas de S. Luis Rodríguez	Luis Rodríguez
18	2	2021				X						Entrega de tapabocas a Jersalud a Guardia de Seguridad Wilson G.	[Firma]
19	2	2021				X						Entrega de tapabocas de Jersalud a Guardia de S. Wilson G.	[Firma]
20	2	2021				X						Entrega de tapabocas personal a Guardia de S. Anthony G.	[Firma]
21	2	2021				X							
22	2	2021				X						Entrega de tapabocas personal a Guardia de S. Luis Rodríguez	Luis Rodríguez
23	2	2021				X						Entrega de tapabocas personal a Guardia de S. Luis Rodríguez	Luis Rodríguez
24	2	2021				X						Entrega de tapabocas personal a Guardia de S. Wilson G.	[Firma]
25	2	2021				X						Entrega de tapabocas personal a Guardia de S. Wilson G.	[Firma]
26	2	2021				X						Entrega de tapabocas personal a Guardia de S. Wilson G.	[Firma]
27	2	2021				X							
28	2	2021				X							

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

Jersalud S.A.S. **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: KAREN ROSA Cédula: 1006874202 Unidad: Asistencia

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

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

Yo, KAREN ROSA identificado (a) con CC: 1006874202 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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

m

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Velazquez Rojas Jency Guiselly</i>	Cédula <i>1121021032</i>	Unidad <i>Asistencial</i>
---	------------------------------------	-------------------------------------

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

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

Yo, *Jency Guiselly Velazquez Rojas* Identificado (a) con CC: *1121021032*. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Puentes Romero Ivan Camilo.</i>	Cédula <i>1010182835</i>	Unidad <i>Asistencial.</i>
--	------------------------------------	--------------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos RUS CAROLINA DION CARABO	Cédula 403968207	Unidad Asistencial
--	----------------------------	------------------------------

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

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

Yo, DION CAROLINA RUS CARABO Identificado (a) con CC: 403968207, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos CLAUDE SIBOZAL	Cédula 40392862	Unidad
--	---------------------------	---------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
17	2	2021	X			X							
18	2	2021	X			X							
19	2	2021	X			X							
20	2	2021	X			X							
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							
23	2	2021	X			X							
24	2	2021	X			X							
25	2	2021	X			X							
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Juan Velasco G.</i>	Cédula <i>1121851922</i>	Unidad <i>Asistencial</i>
--	------------------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Juan Velasco G.</i>
18	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Juan Velasco G.</i>
19	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Juan Velasco G.</i>
20	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Juan Velasco G.</i>
21	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Juan Velasco G.</i>
22	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Juan Velasco G.</i>
23	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Juan Velasco G.</i>
24	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Juan Velasco G.</i>
25	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Juan Velasco G.</i>
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, *Juan 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.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Andrés Páez</i>	Cédula <i>29687308</i>	Unidad <i>Asistencial</i>
--	----------------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	2	2021												
5	2	2021												
7	2	2021												
8	2	2021												
9	2	2021												
10	2	2021												
11	2	2021												
22	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Andrés Páez</i>
23	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Andrés Páez</i>
24	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	<i>Andrés Páez</i>
25	2	2021												
26	2	2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Rojas Herrera Joly Carolina	Cédula 40326034	Unidad Asistencial
---	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021	X	X	X	X	X						consultorio 1	
18	2	2021	X	X	X	X	X						consultorio 1	
19	2	2021	X	X	X	X	X						consultorio 1	
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021	X			X							consultorio 2	
23	2	2021	X			X							consultorio 2	
24	2	2021	X			X							consultorio 2	
25	2	2021	X			X							consultorio 2	
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Joly Carolina Rojas Herrera identificado (a) con CC: 40326034, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Shirley Arellano Mercado Guzmán	Cédula 1045662498	Unidad Jersalud Villavicencio Am.
---	-----------------------------	---

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

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

Yo, Shirley Arellano Mercado Guzmán identificado (a) con CC: 1045662498, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Gomez Leon Doraun Miguel	Cédula 1121829774	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Doraun Miguel Gomez Leon Identificado (a) con CC: 1121829774. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Curbelo Doraun JOHANNA Lisset	Cédula 35263051	Unidad Asistencial
---	---------------------------	------------------------------

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rosa Cely</u>	Cédula <u>1001090</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	---------------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
17	2	2021	✓	✓		✓		✓					✓		<u>Rosa Cely</u>
18	2	2021	✓	✓		✓		✓					✓		<u>Rosa Cely</u>
19	2	2021	✓	✓		✓		✓					✓		<u>Rosa Cely</u>
20	2	2021													<u>Rosa Cely</u>
21	2	2021													
22	2	2021	✓			✓									<u>Rosa Cely</u>
23	2	2021	✓			✓									<u>Rosa Cely</u>
24	2	2021	✓			✓									<u>Rosa Cely</u>
25	2	2021	✓			✓									<u>Rosa Cely</u>
26	2	2021													<u>Rosa Cely</u>
27	2	2021													
28	2	2021													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>César A. Guerrero S.</u>	Cédula <u>109277410</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
17	2	2021	X	X	X	X	X	X							<u>César A. Guerrero</u>
18	2	2021	X	X	X	X	X	X							<u>César A. Guerrero</u>
19	2	2021	X	X	X	X	X	X							<u>César A. Guerrero</u>
20	2	2021													
21	2	2021													
22	2	2021	X			X									<u>César A. Guerrero</u>
23	2	2021	X			X									<u>César A. Guerrero</u>
24	2	2021	X			X									<u>César A. Guerrero</u>
25	2	2021	X			X									<u>César A. Guerrero</u>
26	2	2021													
27	2	2021													
28	2	2021													

Yo, César A. Guerrero identificado (a) con CC: 109277410 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

Apellidos y Nombres Completos Angelica Laranaga	Cédula 40120398	Unidad Asistencial
---	---------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Angelica Laranaga Identificado (a) con CC: 40120398, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los 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 Jose Reneo Ramirez	Cédula 86080094	Unidad Asistencial
--	---------------------------	------------------------------

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

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

Yo, Jose Reneo Ramirez Identificado (a) con CC: 86080094, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Jaddy Lizeth Torres Martínez</u>	<u>1121857850</u>	<u>Asistencial</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Jaddy Torres
18	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Jaddy Torres
19	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Jaddy Torres
20	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Jaddy Torres
21	2	2021												
22	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Jaddy Torres
23	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Jaddy Torres
24	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Jaddy Torres
25	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Jaddy Torres
26	2	2021	X	X	X	X	X						Kit en Consultorio	Jaddy Torres
27	2	2021												
28	2	2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Achiana L. Rey Rodríguez</u>	<u>1.019.071.171</u>	<u>Asistencial</u>

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos Quijano Romero Mary Andrea	Cédula 52831542	Unidad Asistencial
--	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopafa de seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							
18	2	2021											
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021											
24	2	2021	X			X							
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Quijano Romero Mary Andrea Identificado (a) con CC: 52 831542, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.


3.3.3 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

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

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

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


Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopafa de seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	2	2021	X			X							
2	2	2021	X			X							
3	2	2021	X			X							
4	2	2021	X			X							
5	2	2021	X			X							
6	2	2021	X			X							
8	2	2021	X			X							

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RONNIE CASTRO	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. 902 de 1964, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24, numeral 5, la estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósters		
1 2 2021				X								
2 2 2021				X								
3 2 2021				X								
4 2 2021				X								
5 2 2021				✓								
6 2 2021				X								
8 2 2021				X								
9 2 2021				X								

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 236 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Código	Número	Fecha	Elementos de Protección Personal									Observaciones	Firma		
			Ceñida	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantos de látex	Guantos de nitrilo	Guantos de nylon	Bata desechable			Pelotas	
1	2	2021		X		X									
2	2	2021		X		X									Marly Garcia
3	2	2021		X		X									Marly Garcia
4	2	2021		X		X									Marly Garcia
5	2	2021		X		X									Marly Garcia
6	2	2021		X		X									Marly Garcia
8	2	2021		X		X									Marly Garcia
9	2	2021		X		X									Marly Garcia

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


Apellidos y Nombres Completos: ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	Cédula: 1121926236	Unidad: CONSULTA EXTERNA
---	------------------------------	------------------------------------

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

Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceñido	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tepalcates desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1 2 2021		X		X					X			<i>[Signature]</i>
2 2 2021		X		X					X			<i>[Signature]</i>
3 2 2021		X		X					X			<i>[Signature]</i>
4 2 2021		X		X					X			<i>[Signature]</i>
5 2 2021		X		X					✓			<i>[Signature]</i>
6 2 2021		X		X					✓			<i>[Signature]</i>
8 2 2021		X		X					X			<i>[Signature]</i>
9 2 2021		X		X					X			<i>[Signature]</i>

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 2000000000

n

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

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


Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DDMMAA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mostrador de seguridad	Careta desechable	Tapa bocas desechables	Tapa bocas No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pedinas			
1 2 2021				X									
2 2 2021				X									
3 2 2021				X									
4 2 2021				X									
5 2 2021				X									
6 2 2021				X									
8 2 2021				X									
9 2 2021				X									

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






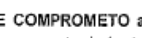
n

3.3.4 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogefa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas RB9 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
22 2 2021	X			X	X				X			
23 2 2021				X	X							
24 2 2021				X	X							
25 2 2021				X	X							
26 2 2021				X	X							
27 2 2021				X	X							

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DAMARIS ESTRADA CAICEDO	1 121 839 364	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 2 2021	X			X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
23 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
24 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
25 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
26 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
27 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>

Yo, DAMARIS ESTRADA CAICEDO Identificado (a) con CC: 1121839364, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YADIRA TORO PINEDA	1 122 130 462	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 2 2021	X			X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
23 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
24 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
25 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
26 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
27 2 2021				X		X						<i>[Signature]</i>

Yo, YADIRA TORO PINEDA Identificado (a) con CC: 1 122 130 462, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NOHORA ALEJANDRA PIRABAN	1 122 120 131	ADMINISTRATIVO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 2 2021	X			X	X	X			X			
23 2 2021				X		X						
24 2 2021				X		X						
25 2 2021				X		X						
26 2 2021				X		X						

Yo, NOHORA ALEJANDRA PIRABAN Identificado (a) con CC: 1 122 120 131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NAIRA GUERRA VARGAS	1 121 889 427	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 2 2021	X			X	X	X			X			
23 2 2021				X		X						
24 2 2021				X		X						
25 2 2021				X		X						
26 2 2021				X		X						
27 2 2021				X		X						

Yo, NAIRA GUERRA VARGAS Identificado (a) con CC: 1121889427, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
WALTER AGUIRRE	1 120 873 236	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Beta desechable	Polainas		
22 2 2021	X			X	X	X			X			
23 2 2021				X		X						
24 2 2021				X		X						
25 2 2021				X		X						
26 2 2021				X		X						
27 2 2021				X		X						

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

3.3.5 Entrega elementos de protección personal sede Granada

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANDREA SANTOS	40449526	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Beta desechable	Polainas		
17 2 2021	X			X		X			X			
22 2 2021	X			X		X			X			
23 2 2021	X			X		X			X			
24 2 2021	X			X		X			X			
25 2 2021	X			X		X			X			

Yo, ANDREA SANTOS Identificado (a) con CC: 40449526, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	1120498277	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
21/02/2021	X			X		X			X			
22/02/2021	X			X		X			X			
23/02/2021	X			X		X			X			
24/02/2021	X			X		X			X			
25/02/2021	X			X		X			X			

Yo, DIEGO ANDRES BARON QUINTERO Identificado (a) con CC: 1120498277, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIANA MARCELA SANCHEZ	1120364043	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
18/02/2021	X			X		X			X			
19/02/2021	X			X		X			X			
20/02/2021	X			X		X			X			
21/02/2021	X			X		X			X			
22/02/2021	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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIAN GISELLE CASTRO	1121827319	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable		
26/02/2021	X	X		X		X			X		
27/02/2021	X			X		X			X		
28/02/2021	X			X		X			X		
29/02/2021	X			X		X			X		
30/02/2021	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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	40448789	ADMINISTRATIVO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable		
26/02/2021	X			X		X					
27/02/2021	X			X		X					
28/02/2021	X			X		X					
29/02/2021	X			X		X					
30/02/2021	X			X		X					

Yo, MARIA OLINDA MURILLO HERRERA identificado (a) con CC: 40448789, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos
LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO

Cédula
40446687

Unidad
ADMINISTRATIVO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
01/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</i>
02/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</i>
03/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</i>
04/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</i>
05/02/2021	X			X		X							<i>[Firma]</i>

Yo, LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO identificado (a) con CC: 40446687, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos
KARINA RUBIO APONTE

Cédula
1120359884

Unidad
ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
01/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>
02/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>
03/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>
04/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>
05/02/2021	X			X		X			X				<i>[Firma]</i>

Yo, KARINA RUBIO APONTE identificado (a) con CC: 1120359884, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ	1120376057	REGENTE FARMACIA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas		
01/02/21	X			X		X			X			
02/02/21	X			X		X			X			
03/02/21	X			X		X			X			
04/02/21	X			X		X			X			
05/02/21	X			X		X			X			

Yo, ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ Identificado (a) con CC: 1120376057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.3.6 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Candela Patricia</u>	<u>1043200119</u>	<u>Jersalud Pto Gaitán</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas		
12/02/21				X								
15/02/21				X								
16/02/21				X								
17/02/21				X								
18/02/21				X								
19/02/21				X								
20/02/21				X								
22/02/21				X					X			
23/02/21				X								
24/02/21				X								
25/02/21				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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Liz Mejia	1121534204	Jersalud

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
12 02 21				X								gomo	[Firma]
15 02 21				X									[Firma]
16 02 21				X									[Firma]
17 02 21				X								gomo	[Firma]
18 02 21				X									[Firma]
19 02 21				X									[Firma]
20 02 21				X									[Firma]
22 02 21				X									[Firma]
23 02 21				X									[Firma]
24 02 21				X									[Firma]
25 02 21				X									[Firma]

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Nora Tejada Leydy Alvarez	11090344033	Pta Garden

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 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	Pajamas			
15 02 2021				X									[Firma]
18 02 2021				X					X			gomo	[Firma]
17 02 2021				X									[Firma]
18 02 2021				X					X			gomo	[Firma]
19 02 2021				X									[Firma]
20 02 2021				X					X			gomo	[Firma]
22 02 2021				X									[Firma]
23 02 2021				X					X			gomo	[Firma]
24 02 2021				X									[Firma]
25 02 2021				X					X			gomo	[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
Liliana Zofar Gomez	43720473	Puerto Galin

Conforme a la normatividad en seguridad y 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		
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapaboca desechables	Tapaboca N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
19 02 21				X								X	gorro	[Firma]	
20 02 21				X											[Firma]
22 02 21				X								X	gorro	[Firma]	
23 02 21				X											[Firma]
24 02 21				X								X	gorro	[Firma]	
25 02 21				X											[Firma]
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

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

3.4 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

3.4.2 Entrega elementos de protección personal sede Yopal

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Marcela Benavides	1055272733	AUX CAJAD

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
24 02 21				L											[Firma]
25 02 21				L											[Firma]
26 02 21				L											[Firma]
27 02 21				L											[Firma]
1 03 21				L											[Firma]
2 03 21				L											[Firma]
3 03 21				L											[Firma]
4 03 21				L											[Firma]
5 03 21				L											[Firma]

Yo, Marcela Benavides identificado (a) con CC: 1055272733, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Marcela Benavides</u>	<u>10552 72733</u>	<u>Aux Calidad</u>

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Celofán	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
09 02 21				1									<i>[Firma]</i>
10 02 21				1									<i>[Firma]</i>
11 02 21				1									<i>[Firma]</i>
12 02 21				1									<i>[Firma]</i>
13 02 21				1									<i>[Firma]</i>
15 02 21				1									<i>[Firma]</i>
16 02 21				1									<i>[Firma]</i>
17 02 21				1									<i>[Firma]</i>
18 02 21				1									<i>[Firma]</i>
19 02 21				1									<i>[Firma]</i>
22 02 21				1									<i>[Firma]</i>
23 02 21				1									<i>[Firma]</i>

yo, Marcela Benavides, identificada (a) con CC: 1055272733 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>America Barrera</u>	<u>23726655</u>	<u>Coordinadora F.A.E.B.</u>

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Celofán	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
24 2 21				1									<i>[Firma]</i>
25 2 21				1									<i>[Firma]</i>
26 2 21				1									<i>[Firma]</i>
1 3 21				1									
2 3 21				1									
3 3 21				1									
4 3 21				1									
5 3 21				1									
6 3 21				1									

yo, America Barrera, identificada (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.

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
América Barrera Toba	23726655	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	
	Cofre	Monografía de seguridad	Carcin desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
9 02 21				1									
10 02 21				1									
11 02 21				1									
12 02 21				1									
15 02 21				1									
16 02 21				1									
17 02 21				1									
18 02 21				1									
19 02 21				1									
20 02 21				1									
22 02 21				1									
23 02 21				1									

Yo, América Barrera Identificado (a) con CC: 23726655. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Yoriz Socha	1118574733	AUX Admini/Admi

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Carcin desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 02 21				1									
18 02 21				1									
19 02 21				1									
22 02 21				1									
23 02 21				1									
24 02 21				1									
25 02 21				1									
26 02 21				1									
27 02 21				1									
1 03 21				1									
2 03 21				1									
3 03 21				1									

Yo, Yoriz Socha Identificado (a) con CC: 1118574733. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CESAR ALBERTO DUARTE.	1047438183	Medico G. Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogafio de seguridad	Cascos desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Póbinas			
20 02 21				↓									MD
22 02 21				↓	↓								MD
23 02 21				↓									MD
24 02 21				↓									MD
25 02 21				↓									MD
26 02 21				↓									MD
1 03 21				↓	↓								
2 03 21				↓									
3 03 21				↓									
4 03 21				↓									
5 03 21				↓									
6 03 21				↓									

Yo, CESAR ALBERTO DUARTE Identificado (a) con CC: 1047438183, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Natalia Velazquez	112194029	Coordinadora Sede 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	
	Cable	Monogafio de seguridad	Cascos desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Póbinas			
18 02 21				↓									
19 02 21				↓									
22 02 21				↓									
23 02 21				↓									
24 02 21				↓									
25 02 21				↓									
26 02 21				↓									
27 02 21				↓									
1 03 21				↓									
2 03 21				↓									
3 03 21				↓									
4 03 21				↓									

Yo, Natalia Velazquez Identificado (a) con CC: 112194029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ada Luz Olmos	1018442222	Med General/Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11 02 21				1									Ada Luz
12 02 21				1									Ada Luz
15 02 21				1	1								Ada Luz
16 02 21				1									Ada Luz
17 02 21				1									Ada Luz
18 02 21				1									Ada Luz
19 02 21				1									Ada Luz
20 02 21				1									Ada Luz
22 02 21				1	1								Ada Luz
23 02 21				1									Ada Luz
24 02 21				1									Ada Luz
25 02 21				1									Ada Luz

Yo, Ada Luz Olmos Identificado (a) con CC: 1018442222, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ada Luz Olmos	1018442222	Med General/Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 02 21				1									Ada Luz
27 02 21				1									Ada Luz

Yo, Ada Luz Olmos Identificado (a) con CC: 1018442222, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

(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
Vanessa Charis	1080015590	Jefe enfermería Asistencia

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
9 02 21				1									Charis
10 02 21				1									Charis
11 02 21				1									Charis
12 02 21				1									Charis
15 02 21				1	1								Charis
16 02 21				1									Charis
17 02 21				1									Charis
18 02 21	1			1						1			Charis
19 02 21				1									Charis
20 02 21				1									Charis
22 02 21				1	1								Charis
23 02 21				1									Charis

Yo, Vanessa Charis identificado (a) con CC: 1080015590, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Vanessa Charis	1080015590	Jefe 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. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
24 02 21				1									Charis
25 2 21				1									Charis
26 2 21				1									Charis
1 03 21				1	1								Charis
2 03 21				1									Charis
3 03 21				1									Charis
4 3 21				1									Charis
5 3 21				1									Charis
6 3 21				1									Charis

Yo, Vanessa Charis identificado (a) con CC: 1080015590, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra P Torres	33379545	Med General / Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
4 02 21				1									Sptorres
10 02 21				1									Sptorres
11 02 21				1									Sptorres
12 02 21				1									Sptorres
13 02 21				1									Sptorres
15 02 21				1	1								Sptorres
16 02 21				1									Sptorres
17 2 21				1									Sptorres
18 2 21				1									Sptorres
19 2 21				1									Sptorres
22 2 21				1	1								Sptorres
23 2 21				1									Sptorres

Yo, Sandra P. Torres, Identificado (a) con CC: 33379545, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra P Torres,	33379545	Med General / Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
24 2 21				1									Sptorres
25 2 21				1									Sptorres
26 2 21				1									Sptorres
27 2 21				1									Sptorres
1 03 21				1	1								Sptorres
2 03 21				1									
3 03 21				1									
4 03 21				1									
5 03 21				1									

Yo, Sandra P. Torres, Identificado (a) con CC: 33379545, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

n

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Luis Felipe Moreno	1019096422	Med. General/Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafete de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21				↓									
22 02 21				↓		↓							
23 02 21				↓									
24 02 21				↓									
25 02 21				↓									
26 02 21				↓									
27 02 21				↓									
1 03 21				↓		↓							
2 03 21				↓									
3 03 21				↓									
4 03 21				↓									
5 03 21				↓									

Yo, Luis Felipe Moreno, identificado (a) con CC: 1019096422, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
OSCAR Jimenez	1054090740	Psicologo/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	Monogafete de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
2 02 21				↓									
3 02 21				↓									
4 02 21				↓									
5 02 21				↓									
18 02 21				↓		↓							
22 02 21				↓		↓							
23 02 21				↓									
24 02 21				↓									
25 02 21				↓									
26 02 21				↓									
27 02 21				↓									
1 3 21				↓		↓							

Yo, OSCAR Jimenez, identificado (a) con CC: 1054090740, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Sneider Manotas	Cédula	Unidad Ginecologo -
---	---------------	-------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
23 02 21	↓				↓							
24 02 21					↓							

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

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

Apellidos y Nombres Completos Adriana Corredor	Cédula 40402032	Unidad Asistencia Aux Farmacia
--	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
15 02 21				↓								Adriana C
16 2 21				↓								Adriana C
17 2 21				↓								Adriana C
18 2 21				↓								Adriana C
19 2 21				↓								Adriana C
20 2 21				↓								Adriana C
22 2 21				↓								Adriana C
23 2 21				↓								Adriana C
24 2 21				↓								Adriana C
25 2 21				↓								Adriana C
26 2 21				↓								Adriana C

Yo, Adriana Corredor, identificado (a) con CC: 40402032, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres completos	Cédula	Unidad
Martha Cordoba	33480734	Asistencial / 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
25 2 21				1										
26 2 21				1										Martha
27 2 21				1										Martha
1 03 21				1										Martha
2 3 21				1										
3 3 21				1										
4 3 21				1										
5 3 21				1										
6 3 21				1										

Yo, Martha Cordoba identificado (a) con CC: 33480734, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres completos	Cédula	Unidad
martha Cordoba	33480734	Asistencial / 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
11 02 21				1										Martha
12 02 21				1										Martha
13 02 21				1										Martha
15 2 21				1										Martha
16 2 21				1										Martha
17 2 21				1										Martha
18 2 21				1										Martha
19 2 21				1										Martha
20 2 21				1										Martha
22 2 21				1										Martha Cordoba
23 2 21				1										Martha
24 2 21				1										Martha

Yo, martha cordoba identificado (a) con CC: 33480734, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

m

(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
Geraldine Gonzalez	1057589036	Aux Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
16 02 21				↓								Geraldine
17 2 21				↓								Geraldine
18 2 21				↓								Geraldine
19 2 21				↓								Geraldine
20 2 21				↓								Geraldine
22 02 21				↓								Geraldine
23 02 21				↓								Geraldine
24 02 21				↓								Geraldine
25 02 21				↓								Geraldine
26 02 21				↓								Geraldine
27 02 21				↓								Geraldine
7 03 21				↓								Geraldine

Yo, Geraldine Gonzalez, identificado (a) con CC: 1057589036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(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
Blanca Ieticia Cely	47434190	Asistencial Aux

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
17 2 21				↓								[Firma]
18 2 21				↓								[Firma]
19 2 21				↓								[Firma]
20 2 21				↓								[Firma]
22 2 21				↓								[Firma]
23 2 21				↓								[Firma]
24 2 21				↓								[Firma]
25 2 21				↓								[Firma]
26 2 21				↓								[Firma]

Yo, Blanca Ieticia Cely, identificado (a) con CC: 47434190, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los

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

Apellidos y Nombres Completos	Código	Unidad
Alejandra Vargas	1090495225	Ayu Farmacia Asistencia

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cinta	Mascarilla de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nitrilo	Bata desechable	Polvones				
11 02 21				1										
12 02 21				1										
13 02 21				1										
15 02 21				1										
16 02 21				1										
17 02 21				1										
18 02 21				1										
19 02 21				1										
20 02 21				1										
22 02 21				1										
23 02 21				1										
24 02 21				1										

Yo, Alejandra Vargas identificado (a) con CC: 1090495225 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Código	Unidad
Alejandra Vargas	1090495225	Ayu Farmacia Asistencia

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cinta	Mascarilla de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nitrilo	Bata desechable	Polvones				
25 02 21				1										
26 02 21				1										
1 03 21				1										
2 03 21				1										
3 03 21				1										
4 03 21				1										
5 03 21				1										

Yo, Alejandra Vargas identificado (a) con CC: 1090495225 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Yury Catherine Riveros	1057590611	Regente Farmacia/Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
24 02 21				L								
25 02 21				L								
26 02 21				L								
27 02 21				L								
1 03 21				L								
2 03 21				L								
3 3 21				L								
4 3 21				L								
5 3 21				L								
6 3 21				L								

Yo, Yury Catherine Riveros identificado (a) con CC: 1057590611, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Yury Catherine Riveros	1057590611	Regente Farmacia/Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
10 02 21				L								
11 02 21				L								
12 02 21				L								
13 02 21				L								
15 02 21				L								
16 02 21				L								
17 02 21				L								
18 02 21				L								
19 02 21				L								
20 02 21				L								
22 02 21				L								
23 02 21				L								

Yo, Yury Catherine Riveros identificado (a) con CC: 1057590611, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Kelly Vanessa Ruiz	1010201040	Med. General

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 02 21				1									
16 02 21				1									
17 2 21				1									
18 2 21				1									
19 2 21				1									
20 2 21				1									
22 02 21				1	1								
23 02 21				1									
24 02 21				1									
25 02 21				1									
26 02 21				1									
1 03 21				1	1								

Yo, Kelly Vanessa Ruiz Identificado (a) con CC: 1010201040, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Paola Mercado	52308103	Asistencia / Aux Enfer

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 02 21				1									F. M
18 02 21				1									F. M
19 02 21				1									F. M
20 02 21				1									F. M
22 2 21				1									F. M
23 2 21				1									F. M
24 2 21				1									F. M
25 2 21				1									F. M
26 2 21				1									F. M
27 2 21				1									F. M

Yo, Paola Mercado, Identificado (a) con CC: 52308103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(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
Alejandra Corredor	1121905210	Aux Administrativo /Adm

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
22 02 21				1								Alejandra C.
23 02 21				1								Alejandra C.
24 02 21				1								Alejandra C.
25 02 21				1								Alejandra C.
26 02 21				1								Alejandra C.
1 02 21				1								Alejandra C.
2 02 21				1								
3 02 21				1								
4 02 21				1								
5 02 21				1								

Yo, Alejandra Corredor identificado (a) con CC: 1121905210, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
EGIA PATRICIA BATORQUEZ	33487397	Adm. / Asistente Adm III

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
25 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
26 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
1 3 21				1								
2 3 21				1								
3 3 21				1								
4 3 21				1								
5 3 21				1								
6 3 21				1								

Yo, EGIA PATRICIA BATORQUEZ identificado (a) con CC: 33487397, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
EGIA PATRICIA BOHORQUEZ	33481397	Administrativa / TH Y SSR

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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	Menegate de seguridad	Carata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Sala desechable	Pobamas		
10 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
11 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
12 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
15 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
16 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
17 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
18 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
19 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
20 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
22 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
23 02 21				1								EGIA PATRICIA B.
24 02 21				1								EGIA PATRICIA B.

Yo, EGIA PATRICIA B. Identificado (a) con CC: 33481397 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado




ENTREGA OPORTUNA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

4.1 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Boyacá

4.1.1 Entrega elementos de protección personal sede Tunja

AREA ADMINISTRATIVA

ELEMENTOS SUMINISTRADOS: BATA DESECHABLE – TAPABOCAS CONVENCIONAL

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)0033												
			Versión: 3												
			ago-19												
			1 de 1												
Apellidos y Nombres Completos <i>Benitez Barrera Gloria Jhany</i>			Cedula <i>1049662690</i>												
Unidad <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. 680 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Fls. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral b), se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.															
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Casco	Mascarilla	Guantes	Otros	Repuestos	Tejidos	Alfileras	Seguros de vida	Seguros de salud	Seguros de invalidez	Seguros de vejez			Seguros de discapacidad	
19 02 21					✓									11	<i>Jhany Benitez</i>
22 02 21					✓									11	<i>Jhany Benitez</i>
23 02 21					✓									11	<i>Jhany Benitez</i>
24 02 21					✓									11	<i>Jhany Benitez</i>
25 02 21					✓									11	<i>Jhany Benitez</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, *Gloria Jhany Benitez Barrera* identificado (a) con CC: *1049662690*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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								
CENED HIGUERA ELOYA BECA		7052470583		ADMINISTRATIVA								
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 680 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Uso	Manejo de seguridad	Carga desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuarenta de manos	Cuarenta de antebrazos	Botas de nylon	Bata desechable	Protección	Observaciones	Firma
22 02 21				X					X			Jersalud
23 02 21				X								Jersalud
24 02 21												
25 02 21												
26 02 21												
27 02 21												
28 02 21												
29 02 21												
30 02 21												
01 03 21												
02 03 21												
03 03 21												
04 03 21												
05 03 21												
06 03 21												
07 03 21												
08 03 21												
09 03 21												
10 03 21												
11 03 21												
12 03 21												
Yo, <u>CECILIA LUCIA CENED HIGUERA</u> identificado (a) con CC: <u>7052470583</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad								
NELSY PATRICIA VILLOS QUEZALOBAN		33069258		Gestión								
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 680 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Uso	Manejo de seguridad	Carga desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuarenta de manos	Cuarenta de antebrazos	Botas de nylon	Bata desechable	Protección	Observaciones	Firma
18 02 21				X					X			MLC
19 02 21				X								MLC
20 02 21				X								MLC
23 02 21				X								MLC
24 02 21				X								MLC
25 02 21				X								MLC
26 02 21												
27 02 21												
28 02 21												
29 02 21												
30 02 21												
01 03 21												
02 03 21												
03 03 21												
04 03 21												
05 03 21												
06 03 21												
07 03 21												
08 03 21												
09 03 21												
10 03 21												
11 03 21												
12 03 21												
Yo, <u>Patricia Villos Quezaloban</u> identificado (a) con CC: <u>33069258</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

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



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos Rueda Jimenez Nayli Iliana		Cédula 1010157364	Unidad Administración									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Carata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X					X			Nayli Iliana Rueda Jimenez
22 02 21				X					X			Nayli Iliana Rueda Jimenez
23 02 21				X					X			Nayli Iliana Rueda Jimenez
24 02 21				X					X			Nayli Iliana Rueda Jimenez
25 02 21				X					X			Nayli Iliana Rueda Jimenez
26 02 21				X					X			Nayli Iliana Rueda Jimenez
27 02 21				X					X			Nayli Iliana Rueda Jimenez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
Yo, <u>Nayli Iliana Rueda Jimenez</u> Identificado (a) con CC: <u>1010157364</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos Aponte Reyes Diana Carolina		Cédula 1049651662	Unidad Administrativa									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Carata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X								Diana Aponte Reyes
22 02 21				X					X			Diana Aponte Reyes
23 02 21				X								Diana Aponte Reyes
24 02 21				X								Diana Aponte Reyes
25 02 21				X								Diana Aponte Reyes
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
Yo, <u>Diana Carolina Aponte Reyes</u> Identificado (a) con CC: <u>1049651662</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 110001



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Diana Milena Gamito</u>	Cédula <u>40098087</u>	Unidad <u>Administrativa - Facturación</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 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anal Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monogorras de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabuzos desechables	Tratamiento ME con alcohol	Cuentas de latex	Cuentas de nitrilo	Cuentas de nylon	Bata desechable			Polainas
18 02 21				X									Diana Gamito
19 02 21				X									Diana Gamito
22 02 21				X						X			Diana Gamito
23 02 21				X									Diana Gamito
24 02 21				X									Diana Gamito
25 02 21				X									Diana Gamito
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Diana Milena Gamito Sepulveda identificado (a) con CC: 40098087, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Joheth Eliana Araque	1049615437 Jja	Administrativo y Calculo Humano

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 02 21				X									[Firma]
19 02 21				X									[Firma]
20 02 21				X									[Firma]
23 02 21				X									[Firma]
24 02 21				X									[Firma]
25 02 21				X									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Araque Carlos Uziel de la Cruz	1049620484	Control 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 2021													[Firma]
20 02 2021													[Firma]
21 02 2021													[Firma]
23 02 2021													[Firma]
24 02 2021													[Firma]
25 02 2021													[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Araque Carlos Uziel de la Cruz identificado (a) con CC: 1049620484, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Florencia Gerardo Julia Estephania</u>	Cédula <u>1049635057</u>	Unidad <u>Administrativo -</u>
--	-----------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
19 02 21				X									<i>[Signature]</i>
20 02 21				X									<i>[Signature]</i>
22 02 21				X					X				<i>[Signature]</i>
23 02 21				X									<i>[Signature]</i>
24 02 21				X									<i>[Signature]</i>
25 02 21				X									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>MAYOLGA ROSAS OCEJA</u>	Cédula <u>100944574</u>	Unidad <u>CONSULTA EXTERNA</u>
---	----------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
19 02 21				X									<i>[Signature]</i>
20 02 21				X									<i>[Signature]</i>
22 02 21				X					X				<i>[Signature]</i>
23 02 21				X									<i>[Signature]</i>
24 02 21				X									<i>[Signature]</i>
25 02 21				X									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, OCEJA MAYOLGA ROSAS identificado (a) con CC: 100944574, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033											
			Versión: 3											
			ago-19											
			1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad										
Cuevas Pineda Daryl Edgandra			250419841	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. 689 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Corifa	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
20 02 2021	/	/	/	85	/	/	/	/	/	/	/	/		
22 02 2021	/	/	/	85	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
23 02 2021	/	/	/	85	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
24 02 2021	/	/	/	85	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
26 02 2021	/	/	/	85	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
01 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
02 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
03 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
04 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
05 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
06 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
07 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
08 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
09 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Yo, <u>Daryl Edgandra Cuevas Pineda</u> identificado (a) con CC: <u>250419841</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033											
			Versión: 3											
			ago-19											
			1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad										
GROSSO HERNANDEZ KAREN USITH			1118568085	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		
	Corifa	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
12 02 21	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	KAREN GROSSO
22 02 21	/	/	/	X	/	/	/	/	X	/	/	/	/	KAREN GROSSO
23 02 21	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	KAREN GROSSO
24 02 21	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	KAREN GROSSO
25 02 21	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	KAREN GROSSO
01 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
02 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
03 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
04 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
05 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
06 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
07 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
08 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
09 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
10 03 2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Yo, <u>KAREN USITH GROSSO HERNANDEZ</u> identificado (a) con CC: <u>1118568085</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Higuera Reyes Juan Cesar</i>	Cédula <i>74370203</i>	Unidad <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	Monografía de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X								<i>[Firma]</i>
22 02 21				X					X			<i>[Firma]</i>
23 02 21				X								<i>[Firma]</i>
24 02 21				X								<i>[Firma]</i>
25 02 21				X								<i>[Firma]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Parada Acuña Fabio Andrés</i>	Cédula <i>1056.930.698</i>	Unidad <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	Monografía de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X					X			<i>[Firma]</i>
22 02 21				X					X			<i>[Firma]</i>
23 02 21				X					X			<i>[Firma]</i>
24 02 21				X					X			<i>[Firma]</i>
25 02 21				X					X			<i>[Firma]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 1 253 1000
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Jaura Andrea Moreno Zamora</i>	<i>1007416119</i>	<i>Administración</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			
19 02 21				X									<i>Jaura Moreno</i>
20 02 21				X									<i>Jaura Moreno</i>
22 02 21				X				X					<i>Jaura Moreno</i>
23 02 21				X									<i>Jaura Moreno</i>
24 02 21				X									<i>Jaura Moreno</i>
25 02 21				X									<i>Jaura Moreno</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jaura 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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Peyer María Paula</i>	<i>1049632502</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			
19 02 21				X									<i>María Paula Peyer</i>
20 02 21				X									<i>María Paula Peyer</i>
22 02 21				X				X					<i>María Paula Peyer</i>
23 02 21				X									<i>María Paula Peyer</i>
24 02 21				X									<i>María Paula Peyer</i>
25 02 21				X									<i>María Paula Peyer</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, María Paula Peyer Góngora Identificado (a) con CC: 1049632502, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 110015000



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad
Zipa Vargas Giselle Andrea			1.049.647.600	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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas			
19 02 21				X						X				
20 02 21				X						X				
23 02 21				X						X				
24 02 21				X						X				
25 02 21				X						X				
20 03 21														
21 03 21														
22 03 21														
23 03 21														
24 03 21														
25 03 21														

Yo, Giselle Andrea Zipa Vargas, identificado (a) con CC: 1.049.647.600, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

CONSULTA EXTERNA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033	
			Versión: 3	
			ago-19	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad
Huan Ayala Yhira Johel			40.038562	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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Polainas				
22 02 2021	X			X		X			X					
23 02 21	X			X		X			X					
24 02 21	X			X		X			X					
25 02 21	X			X		X			X					
20 03 21														
21 03 21														
22 03 21														
23 03 21														
24 03 21														
25 03 21														

Yo, Yhira Johel Huan Ayala, identificado (a) con CC: 40.038562, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Don Emanuel Mora Mora</i>	Cédula <i>918016</i>	Unidad <i>C. Eje</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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Sala desechable	Polvos				
19 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Don E</i>
20 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Don E</i>
21 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Don E</i>
24 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Don E</i>
25 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Don E</i>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, *Don Emanuel Mora Mora* identificado (a) con CC: *918016*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Gonzalez David Gonzalez</i>	Cédula <i>1049638721</i>	Unidad <i>Tunja</i>
---	-----------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Sala desechable	Polvos			
19 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	-		<i>Gonzalez David</i>
20 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	-		<i>Gonzalez David</i>
22 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	-		<i>Gonzalez David</i>
23 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	-		<i>Gonzalez David</i>
25 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	-	X	-		<i>Gonzalez David</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, *Gonzalez David Gonzalez* identificado (a) con CC: *1049638721*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MESA MARIETA YEZU PACLA	46680687	JERSAUD TURSA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 NIS con válvula	Guañas de látex	Guantes de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polainas				
19 02 21	X			X							X			
20 02 21	X			X							X		NINGUNA	
21 02 21	X			X							X		NINGUNA	
23 02 21	X			X							X		NINGUNA	
24 02 21	X			X							X		NINGUNA	
25 02 21	X			X							X		NINGUNA	
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Mesa María Adela Pacheco	33369777	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 NIS con válvula	Guañas de látex	Guantes de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polainas				
19 02 21	X													
22 02 21	X					X					2			
23 02 21	X													
24 02 21	X													
25 02 21	X													
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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



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

Apellidos y Nombres Completos Barrera Claudia	Cédula 40045704	Unidad C Ext
---	---------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo 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	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21	X			X									
22 02 21	X			X									
23 02 21	X			X									
24 02 21	X			X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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 Luz Amparo Ayala Barón	Cédula 40029046	Unidad 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, lo 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	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21	X			X		X			X		Teleconsulta	
22 02 21	X			X		X			X		Teleconsulta	
23 02 21	X			X		X			X		Teleconsulta	
24 02 21	X			X		X			X		Teleconsulta	
25 02 21	X			X		X			X		Presencia	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 200010002
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Gustavo Adolfo Moreno Abello	74.373.915	Tempe

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 2 ^{da} 2021	X			X		X			X				Gustavo Moreno Gustavo Moreno Gustavo Moreno
23 2 ^{da} 2021	X			X		X			X				
25 2 ^{da} 2021	X			X		X			X				
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Gustavo Adolfo Moreno Abello Identificado (a) con CC: 74.373.915, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Paulette Rodríguez Frey E.	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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
22 07 ^{da} 2021	X			X					X				Paulette Rodríguez Frey E. Paulette Rodríguez Frey E. Paulette Rodríguez Frey E.
23 07 ^{da} 2021	X			X					X				
25 07 ^{da} 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, Paulette Rodríguez Frey E. Identificado (a) con CC: 7176056, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Número 1, Bogotá D.C.
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>José Carlos Muñoz</u>	Cédula <u>72205227</u>	Unidad <u>C. General</u>
---	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
19 02 21	Y			Y		Y							
22 02 21	Y			Y		Y							
23 02 21	Y			Y		Y							
24 02 21	Y			Y		Y							
25 02 21	Y			Y		Y							
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, José Carlos Muñoz identificado (a) con CC: 72205227, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Carla Constanza Ruiz Prado</u>	Cédula <u>1073385541</u>	Unidad <u>Tengo Consulta Externa</u>
--	-----------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas			
23 02 21	Y			X		X							
24 02 21	Y			X		Y							
25 02 21	Y			Y		Y							
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Teléfono: (57) 1 254 2000



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Ros Lopez Gilma L		Cédula 33367367		Unidad TUNA - CEX								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tepalcates desechables	Tasabancas NMS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 02 21	X			X		X			X		LD	<i>[Firma]</i>
23 02 21	X			X		X			X		LD	<i>[Firma]</i>
24 02 21	X			X		X			X		LD	<i>[Firma]</i>
25 02 21	X			X		X			X		LD	<i>[Firma]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
Yo, <u>Gilma L. Ros</u> identificado (a) con CC: <u>33367367</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Aguilar Lopez Luz Andrea		Cédula 1098647879		Unidad Consulta Externa - TUNJA								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tepalcates desechables	Tasabancas NMS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
25 02 21	X			X					X		3 Elementos	<i>[Firma]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
Yo, <u>Luz Andrea Aguilar Lopez</u> identificado (a) con CC: <u>1098647879</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Ecuador N° 10001-10002



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Abella Van Linda Victoria</i>	<i>50284002</i>	<i>Cal # 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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
<i>19 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>								<i>[Signature]</i>
<i>20 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>								<i>[Signature]</i>
<i>22 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>								<i>[Signature]</i>
<i>23 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>								<i>[Signature]</i>
<i>24 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>								<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Abella Van Linda Victoria Identificado (a) con CC: 50284002, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Florez Alvaro Blanca P</i>	<i>109966557</i>	<i>Cent 019</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
<i>19 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>			<i>[Signature]</i>
<i>20 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>			<i>[Signature]</i>
<i>22 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>			<i>[Signature]</i>
<i>23 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>			<i>[Signature]</i>
<i>24 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>			<i>[Signature]</i>
<i>25 02 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá D.C.
 Teléfono: (57) 1 254 2000
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MOLICA NECA ANDIA WZ MARINA	40-036-852	Asistencia Consulta Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		
20 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Prioritaria	
22 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Presencial	
23 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Presencial	
24 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Prioritaria	
25 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Presencial	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
GONIMAR AFONSO OLIVERA	4636131	C. EXTERNAS

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 2021												
22 02 2021												
23 02 2021												
24 02 2021												
24 02 2021												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Claudio Inesel GONIMAR AFONSO Identificado (a) con CC: 4636131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Torres Federico. Sandra Milena	46378245	C. Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pólintas			
19 02 21	X			X		X							
20 02 21				X		X							
22 02 21	X			X		X			X				
23 02 21	X			X		X			X				
24 02 21				X		X							
25 02 21				X		X							
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rodríguez Numpago Claudia	1019642865	Consulta externa- SIAU

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pólintas			
19 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-			CR
20 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-			CR
22 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-			CR
23 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-			CR
24 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-			CR
25 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-			CR
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Claudia R. Rodríguez Numpago identificado (a) con CC: 1019642865, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Muñoz Rodríguez Juan Orlando</i>	<i>1091241003</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSI con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X					X			
22 02 21				X					X			
23 02 21				X					X			
24 02 21				X					X			
25 02 21				X					X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Juan Orlando Muñoz R. Identificado (a) con CC: 1091241003, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Rodriguez Bayaca Maria Cecilia</i>	<i>1049625040</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSI con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 2021				X					X			<i>Maria Cecilia Rodriguez</i>
22 02 2021				X					X			
23 02 2021				X					X			
24 02 2021				X					X			
25 02 2021				X					X			
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: 1049625040, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>GUSTAVO BORDA G</u>	Cédula <u>6761020</u>	Unidad <u>PEQUENIA</u>
---	--------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monogiro de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>DICCO ALEJANDRO LEON FLOREZ</u>	Cédula <u>1019069127</u>	Unidad <u>PUJA</u>
---	-----------------------------	-----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogiro de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-			
20 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-			
22 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-			
23 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-			
24 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-			
25 02 21	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-			
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, DICCO ALEJANDRO LEON FLOREZ, 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.

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

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Suárez Puno Daniela	Cédula 1002346134	Unidad Administrativa 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	Pólmicas			
19 02 21				X									Daniela Suárez Puno
20 02 21				X									Daniela Suárez Puno
22 02 21				X					X				Daniela Suárez Puno
23 02 21				X									Daniela Suárez Puno
24 02 21				X									Daniela Suárez Puno
25 02 21				X									Daniela Suárez Puno
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Daniela Suárez Puno identificado (a) con CC: 1002346134, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Cabezas Sanchez Anderson Dario	Cédula 1054658789	Unidad C. Externa Tunja
---	----------------------	----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas			
19 02 21					X								Anderson Sanchez
20 02 21													Anderson Sanchez
27 02 21									X				Anderson Sanchez
29 02 21													Anderson Sanchez
28 02 21													Anderson Sanchez
28 MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Anderson Dario Cabezas Sanchez identificado (a) con CC: 1054658789, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Andrea Jimenez Rivera</u>	<u>104635533</u>	<u>OTF</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 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopie de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
20 02 2021	X			X					X			<u>Andrea Jimenez Rivera</u>
23 02 2021	X			X					X			
24 02 2021	X			X					X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Andrea Jimenez Rivera identificado (a) con CC: 104635533, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>John Coronado</u>	<u>7188191</u>	<u>OTF</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 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopie de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
25 02 21				X					X			<u>John Coronado</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos PEDRAZA VAREAS MARIA LUCIA	Cédula 40017103	Unidad Tungo - Consultor Externo - Nutrición
--	---------------------------	--

Conforme a la 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
	Cofre	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
27 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
29 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Maria Lucia Pedraza Vareas 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.

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

Apellidos y Nombres Completos Sandra Sofie Mora	Cédula 2328476	Unidad C. externa
---	--------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
20 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
22 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
23 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
24 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
25 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandra Mora identificado (a) con CC: 2328476, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yesenia Leon</u>	Cédula <u>104124805</u>	Unidad <u>Farmacía</u>
--	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21				X									Yesenia Leon G
20 02 21				X									Yesenia Leon 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													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yesenia Leon Identificado (a) con CC: 104124805, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Andrés Alino H</u>	Cédula <u>40039607</u>	Unidad <u>Ext</u>
--	---------------------------	----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Batas	Alino
22 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Preventiva	Alino
23 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Preventiva	Alino
24 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Preventiva	Alino
25 02 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Preventiva	Alino
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Andrés Alino 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.

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



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

Apellidos y Nombres Completos Jacobo Hernandez Ruiz	Cédula 70026631	Unidad Farmacia
---	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
10/02/2021				X								Jacobo Hernandez Ruiz
19/02/2021				X								Jacobo Hernandez Ruiz
22/02/2021	X		-	X					X			Jacobo Hernandez Ruiz
23/02/2021				X								Jacobo Hernandez Ruiz
24/02/2021	X			X								Jacobo Hernandez Ruiz
28/02/2021	-	-		X								Jacobo Hernandez Ruiz
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Jacobo Hernandez Ruiz Identificado (a) con CC: 70026631, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Lady Dayana Acandamo Hernandez	Cédula 1049609131	Unidad farmacia
--	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
19/02/21					X							Lady A
20/02/21					X							Lady A
22/02/21	X			X				X				Lady A
23/02/21				X								Lady A
24/02/21	X			X								Lady A
25/02/21				X								Lady A
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Lady Dayana Acandamo Hernandez 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.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Munfor Gabriel Lopez Paraza	109884647	PASA INGENIA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 02 21				X										
20 02 21				X										
22 02 21	X			X								X		
23 02 21				X										
24 02 21	X			X										
25 02 21				X										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Munfor Gabriel Lopez Paraza identificado (a) con CC: 109884647, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Anrique Justina Blanca	1118530677	Formacion

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 02 21				X										
20 02 21				X										
22 02 21	X			X								X		
23 02 21	X			X										
24 02 21				X										
25 02 21				X										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Corderas Quera Nony Yanet	30389847	farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X								NB
20 02 21				X								NB
22 02 21	X			X					X			NCE
23 02 21	X			X								NCE
24 02 21				X								NCE
25 02 21				X								NCE
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Liliana Suarez Carías	1.042.090.507	farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X								Liliana Suarez
20 02 21				X								Liliana Suarez
22 02 21	X			X					X			Liliana Suarez
23 02 21	X			X								Liliana Suarez
24 02 21				X								Liliana Suarez
25 02 21				X								Liliana Suarez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Liliana T Suarez Carías identificado (a) con CC: 1.042.090.507, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Moreno Sanchez Julian	1.099.658.796	Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20 02 21				X									
22 02 21	X			X							X		
23 02 21				X									
24 02 21	X			X									
25 02 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Julian Moreno Sanchez identificado (a) con CC: 1.099.658.796, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Beharquez Espinosa Ica Yafely	104960102	farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21				X									Ica Beharquez
20 02 21				X									Ica Beharquez
22 02 21	X			X						X			Ica Beharquez
23 02 21	X			X									Ica Beharquez
24 02 21				X									Ica Beharquez
25 02 21				X									Ica Beharquez
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ica Yafely Beharquez identificado (a) con CC: 104960102, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 2020010000



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Yessenia Leon	1014224905	Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
22 02 21	X			X					X				Yessenia Leon
23 02 21	X			X									Yessenia Leon
24 02 21				X									Yessenia Leon
25 02 21				X									Yessenia Leon
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, Yessenia Leon Identificado (a) con CC: 1014224905, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Lashs Tatis Diaz	1702834710	Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Lashs Tatis
20 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Lashs Tatis
22 02 21	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Lashs Tatis
23 02 21	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Lashs Tatis
24 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Lashs Tatis
25 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Lashs Tatis
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lashs Tatis Identificado (a) con CC: 1702834710 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



4.1.2 Entrega elementos de protección personal sede Sogamoso

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033			
												Versión: 3			
												ago-19			
												1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad							
Ana Zaida Cuba				46 377483				Sogamoso							
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>															
Elementos De Protección Personal															
Fecha (DD/MM/AA)			Cofre	Monopie de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma	
20	02	21	X			X					X		CPP	[Firma]	
22	02	21	X			X					X		EPP	[Firma]	
23	02	21	X			X					X		EPP	[Firma]	
24	02	21	X			X					X		EPP	[Firma]	
25	02	21	X			X					X		EPP	[Firma]	
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
<p>Yo, <u>Ana Zaida Cuba</u> identificado (a) con CC: <u>46 377 483</u>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>															

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033			
												Versión: 3			
												ago-19			
												1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad							
Sebastian Rivera				104964080				Sogamoso							
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>															
Elementos De Protección Personal															
Fecha (DD/MM/AA)			Cofre	Monopie de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma	
22	02	21	X			X					X				
23	02	21	X			X					X				
24	02	21	X			X					X				
25	02	21	X			X					X				
26	02	21	X			X					X				
27	02	21	X			X					X				
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
<p>Yo, <u>Sebastian Rivera</u> identificado (a) con CC: <u>104964080</u>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>															

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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Dora Mariela Dupont</u>	Cédula <u>105755161</u>	Unidad <u>-</u>
---	----------------------------	--------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X							EPP	
20 02 21				X							EPP	
22 02 21				X							EPP	
23 02 21				X							EPP	
24 02 21				X							EPP	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Dora Mariela Dupont Identificado (a) con CC: 105755161, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Cely Peréz Sergio Ricardo</u>	Cédula <u>74083496</u>	Unidad <u>SOGAMOSO</u>
---	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X							EPP	<u>SERGIO GEL</u>
20 02 21				X							EPP	<u>SERGIO GEL</u>
22 02 21				X				X			EPP	<u>SERGIO GEL</u>
23 02 21				X							EPP	<u>SERGIO GEL</u>
24 02 21				X							EPP	<u>SERGIO GEL</u>
25 02 21				X							EPP	<u>SERGIO GEL</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Cristiancho Parera Luz	23396984	farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
14 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
20 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
22 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
23 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
24 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Luz Cristiancho Parera identificado (a) con CC: 23396984, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Torres Torres Maria Yolima	46373286	Saguarua

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
20 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
22 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
23 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
24 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
25 02 21	X			X					X		EPP	JALONERO
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yolima Torres Torres identificado (a) con CC: 46373286, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Daisy Vargas	1097585417	Sojamaso

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
19 02 21	X			X								X	epp	Daisy
22 02 21	X			X								X	epp	Daisy
24 02 21	X			X								X	epp	Daisy
25 02 21	X			X								X	epp	Daisy
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 Vargas B Identificado (a) con CC: 1097585417, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Aniza Fernandez Maria Nelly	46372835	Sojamaso

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21	X			X		X					X	epp.	Nelly Aniza
20 02 21	X			X		X					X	epp	Nelly Aniza
22 02 21	X			X		X					X	epp	Nelly Aniza
23 02 21	X			X		X					X	epp	Nelly Aniza
24 02 21	X			X		X					X	epp.	Nelly Aniza
25 02 21	X			X		X					X	epp.	Nelly Aniza
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Leidi Ruth Gaitan</u>	Cedula <u>105872157</u>	Unidad <u>Sigamos</u>
--	-----------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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 NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
22 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
23 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
24 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
28 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
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, Leidi Ruth Gaitan identifico (a) con CC: 105872157, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jacelin Esobar</u>	Cédula <u>63 32224</u>	Unidad <u>Sigamos</u>
---	----------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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 NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
25 02 21	X				X							EPP	Jacelin Esobar
19 02 21	X				X							EPP	Jacelin Esobar
16 02 21	X				X							EPP	Jacelin Esobar
23 02 21	X				X							EPP	Jacelin Esobar
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, Jacelin Esobar identifico (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monogüete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas		
12 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
13 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
15 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
16 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
17 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
18 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
19 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
22 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
23 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
24 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
25 02 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero

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.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Halaber Alvarado Sandra Bratiz</u>	Cédula <u>46672546</u>	Unidad <u>Seguridad</u>
---	----------------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monogüete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas		
15 02 21	X				X					X	Elementos EPP	Sandra Bratiz
16 02 21	X				X						Elementos EPP	Sandra Bratiz
17 02 21	X				X						Elementos EPP	Sandra Bratiz
18 02 21	X				X						Elementos EPP	Sandra Bratiz
19 02 21	X				X						Elementos EPP	Sandra Bratiz
20 02 21	X				X						Elementos EPP	Sandra Bratiz
22 02 21	X				X					X	Elementos EPP	Sandra Bratiz
23 02 21	X				X						Elementos EPP	Sandra Bratiz
24 02 21	X				X						Elementos EPP	Sandra Bratiz
25 02 21	X				X						Elementos EPP	Sandra Bratiz
26 02 21	X				X						Elementos EPP	Sandra Bratiz

Yo, Sandra Bratiz Halaber 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.

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



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

Apellidos y Nombres Completos Sierra Reco Jorge Delfo	Cédula 9-399078	Unidad C. Estación de Jersalud
---	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12 02 21	X			X							X	ninguna	JDR
13 02 21	X			X							X	ninguna	JDR
18 02 21	X			X							X	ninguna	JDR
16 02 21	X			X							X	ninguna	JDR
17 02 21	X			X							X	ninguna	JDR
18 02 21	X			X							X	ninguna	JDR
19 02 21	X			X							X	ninguna	JDR
22 02 21	X			X							X	ninguna	JDR
23 02 21	X			X							X	Jorge Sierra	JDR
24 02 21	X			X							X	Jorge Sierra	JDR
25 02 21	X			X							X	Jorge Sierra	JDR

Yo, Jorge Delfo Sierra identificado (a) con CC: 9-399078, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Heffernandez Heffernandez Daisy	Cédula 1049631998	Unidad C. ext.
---	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12 02 2021				X							X	EPP.	carolin
13 02 21				X							X	EPP	carolin
15 02 21				X							X	EPP	carolin
16 02 21				X							X	EPP	carolin
17 02 21				X							X	EPP	carolin
18 02 21				X							X	EPP	carolin
19 02 21				X							X	EPP	carolin
20 02 21				X							X	EPP	carolin
23 02 21				X							X	EPP	carolin
24 02 21				X							X	EPP	carolin
25 02 21				X							X	EPP	carolin

Yo, Daisy Heffernandez identificado (a) con CC: 1049631998, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Carrillo Cesar</u>	Cédula <u>9530770</u>	Unidad <u>Seguro</u>
--	--------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas No con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polaina				
12 02 21	X			X							X		EIP	[Firma]
15 02 21	X			X							X		EIP	[Firma]
18 02 21	X			X							X		EIP	[Firma]
18 02 21	X			X							X		EIP	[Firma]
18 02 21	X			X							X		EIP	[Firma]
19 02 21	X			X							X		EIP	[Firma]
20 02 21	X			X							X		EIP	[Firma]
22 02 21	X			X							X		EIP	[Firma]
23 02 21	X			X							X		EIP	[Firma]
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Olivero De Jesus</u>	Cédula <u>32775786</u>	Unidad <u>Resolución</u>
--	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas No con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polaina				
15 02 21	X			X							X			[Firma]
16 02 21	X			X							X			[Firma]
17 02 21	X			X							X			[Firma]
18 02 21	X			X							X			[Firma]
20 02 21	X			X							X			[Firma]
22 02 21	X			X							X			[Firma]
23 02 21	X			X							X			[Firma]
24 02 21	X			X							X			[Firma]
26 02 21	X			X							X			[Firma]
28 02 21	X			X							X			[Firma]
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Olivero De Jesus identificado (a) con CC: 32775786 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Gonzalez Jhony Kirogela	46385375	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 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
	Celofan	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollines			
28 07 2020	X			X					X			EPP	RGI
30 07 2020	X			X					X			EPP	RGI
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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, Gonzalez Jhony Kirogela identificado (a) con CC: 46385375, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Chiquinquirá

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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	1053348179	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Celofan	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollines			
16 07 2020				X									Juliana Suarez
17 07 2020				X									Juliana Suarez
18 07 2020				X									Juliana Suarez
19 07 2020				X									Juliana Suarez
20 07 2020				X									Juliana Suarez
21 07 2020	X			X									Juliana Suarez
22 07 2020				X					X				Juliana Suarez
23 07 2020				X									Juliana Suarez
24 07 2020				X									Juliana Suarez
25 07 2020				X									Juliana Suarez
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 011 25370000
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	1053348179	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Cuarta desechable	Tenacillas desechables	Tapabocas NoF con vellosidad	Cuarenta de alta	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Guañas de goma	Bata desechable			Polillas
07 07 2021	X			X									
08 07 2021				X									
09 07 2021				X									
10 07 2021				X									
11 07 2021				X									
12 07 2021				X									
13 07 2021				X									
14 07 2021				X									
15 07 2021				X									
16 07 2021	X			X									
17 07 2021				X									
18 07 2021				X									
19 07 2021				X									
20 07 2021				X									
21 07 2021				X									
22 07 2021				X									
23 07 2021				X									
24 07 2021				X									
25 07 2021				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN	33367534	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Cuarta desechable	Tenacillas desechables	Tapabocas NoF con vellosidad	Cuarenta de alta	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Guañas de goma	Bata desechable			Polillas
17 02 21				X									
18 02 21				X									
19 02 21				X									
20 02 21	X			X						X			
23 02 21				X									
24 02 21				X									
25 02 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN	33367534	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma			
	Casco	Monopos de seguridad	Cable desenchufado	Trabajos elevados	Trabajos en altura	Trabajos en espacios confinados	Trabajos en lugares con atmósfera peligrosa	Trabajos en lugares con riesgo de incendio	Trabajos en lugares con riesgo de explosión	Trabajos en lugares con riesgo de caídas	Trabajos en lugares con riesgo de golpes	Trabajos en lugares con riesgo de cortes					
04	07	2021	X														
05	07	2021															
06	07	2021															
07	07	2021															
08	07	2021															
09	07	2021															
10	07	2021															
11	07	2021															
12	07	2021															
13	07	2021															
14	07	2021	X														
15	07	2021															

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALEN	1055340626	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma			
	Casco	Monopos de seguridad	Cable desenchufado	Trabajos elevados	Trabajos en altura	Trabajos en espacios confinados	Trabajos en lugares con atmósfera peligrosa	Trabajos en lugares con riesgo de incendio	Trabajos en lugares con riesgo de explosión	Trabajos en lugares con riesgo de caídas	Trabajos en lugares con riesgo de golpes	Trabajos en lugares con riesgo de cortes					
15	07	2021	X														
16	07	2021															
17	07	2021															
18	07	2021															
19	07	2021															
20	07	2021															
21	07	2021															
22	07	2021															
23	07	2021															
24	07	2021															
25	07	2021															
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
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.



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

Apellidos y Nombres Completos SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEN	Cedula 1053340626	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monogafete de seguridad	Casco desechable	Tapa boca desechable	Tapabocas con filtro	Tapabocas 157033	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Pinzas		
07/02/2021	X			X							X		Shirley
08/02/2021				X									Shirley
09/02/2021				X									Shirley
10/02/2021				X									Shirley
11/02/2021				X									Shirley
12/02/2021	X			X							X		Shirley
13/02/2021				X									Shirley
14/02/2021				X									Shirley
15/02/2021				X									Shirley
16/02/2021				X									Shirley
17/02/2021				X									Shirley
18/02/2021				X									Shirley
19/02/2021				X									Shirley
20/02/2021				X									Shirley

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

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

Apellidos y Nombres Completos LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	Cedula 1053338976	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monogafete de seguridad	Casco desechable	Tapa boca desechable	Tapabocas con filtro	Tapabocas 157033	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Pinzas		
18/02/2021				X									LB
19/02/2021				X									LB
20/02/2021				X									LB
21/02/2021				X									LB
22/02/2021	X			X							X		LB
23/02/2021				X									LB
24/02/2021				X									LB
25/02/2021				X									LB
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Gestión de Riesgos y Bioseguridad
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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		
	Cable	Monogafete de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Trípode	ME con video	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Calzado de nylon	Bata desechable			Poliniz	
01/02/2021	X			Y							Y				JB
02/02/2021				Y											JB
03/02/2021				Y											JB
04/02/2021				Y											JB
05/02/2021				Y											JB
06/02/2021	Y			Y							Y				JB
07/02/2021				Y											JB
08/02/2021				Y											JB
09/02/2021				Y											JB
10/02/2021				Y											JB
11/02/2021				Y											JB
12/02/2021				Y											JB
13/02/2021				Y											JB
14/02/2021				Y											JB
15/02/2021	X			Y							Y				JB

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	1082896913	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Monogafete de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Trípode	ME con video	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Calzado de nylon	Bata desechable			Poliniz	
16/02/2021				X											ERIKA SAUCEDO
17/02/2021				X											ERIKA SAUCEDO
18/02/2021				Y											ERIKA SAUCEDO
19/02/2021				Y											ERIKA SAUCEDO
20/02/2021				Y											ERIKA SAUCEDO
21/02/2021	Y			Y							X				ERIKA SAUCEDO
22/02/2021				Y											ERIKA SAUCEDO
23/02/2021				Y											ERIKA SAUCEDO
24/02/2021				Y											ERIKA SAUCEDO
25/02/2021				Y											ERIKA SAUCEDO
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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	1082896913	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopie de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Botinas			
01 02 2021				X										Erika Saucedo
02 02 2021				X										Erika Saucedo
03 02 2021				X										Erika Saucedo
04 02 2021				X										Erika Saucedo
05 02 2021				X										Erika Saucedo
06 02 2021				X										Erika Saucedo
08 02 2021	X			X										Erika Saucedo
09 02 2021				X										Erika Saucedo
10 02 2021				X										Erika Saucedo
11 02 2021				X										Erika Saucedo
12 02 2021				X										Erika Saucedo
15 02 2021	X			X								X		Erika Saucedo

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	1002522198	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopie de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Botinas			
01 02 2021	X			X										Natalia Lozano
02 02 2021				X										Natalia Lozano
03 02 2021				X										Natalia Lozano
04 02 2021				X										Natalia Lozano
05 02 2021				X										Natalia Lozano
06 02 2021				X										Natalia Lozano
08 02 2021	X			X								X		Natalia Lozano
09 02 2021				X										Natalia Lozano
10 02 2021				X										Natalia Lozano
11 02 2021				X										Natalia Lozano
12 02 2021				X										Natalia Lozano
15 02 2021	X			X								X		Natalia Lozano

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos ANGELICA YORDARY MALAVER LEON	Cedula _____	Unidad _____
---	------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogafas de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de PVC	Bata desechable			Pantallas
06/02/2021	X			X									Angelica Malaver
07/02/2021				X									Angelica Malaver
08/02/2021				X									Angelica Malaver
09/02/2021				X									Angelica Malaver
10/02/2021				X									Angelica Malaver
11/02/2021				X									Angelica Malaver
12/02/2021				X									Angelica Malaver
13/02/2021	X			X						X			Angelica Malaver
14/02/2021				X									Angelica Malaver
15/02/2021				X									Angelica Malaver
16/02/2021				X									Angelica Malaver
17/02/2021				X									Angelica Malaver
18/02/2021				X									Angelica Malaver
19/02/2021				X									Angelica Malaver
20/02/2021				X									Angelica Malaver

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

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

Apellidos y Nombres Completos INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	Cedula 1002522196	Unidad _____
---	-----------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogafas de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de PVC	Bata desechable			Pantallas
15/02/21				X									Natalia Lozano
16/02/21				X									Natalia Lozano
17/02/21				X									Natalia Lozano
18/02/21				X									Natalia Lozano
19/02/21				X									Natalia Lozano
20/02/21	X			X						X			Natalia Lozano
21/02/21				X									Natalia Lozano
22/02/21				X									Natalia Lozano
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	23730499	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Botas de seguridad	Casco	Troncos	Tapabocas	Tapabocas	Guantes de látex	Gloves de nitrilo	Baños de lejía	Bata			Polainas
06 02 21				✓									Samira
07 02 21				✓									Samira
08 02 21				X									Samira
09 02 21				X									Samira
20 02 21				X									Samira
27 02 21	X			X							X		Samira
28 02 21													Samira
29 02 21													Samira
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	23730499	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Botas de seguridad	Casco	Troncos	Tapabocas	Tapabocas	Guantes de látex	Gloves de nitrilo	Baños de lejía	Bata			Polainas
01 02 21				✓							X		Samira C
02 02 21				✓									Samira C
03 02 21				✓									Samira C
04 02 21				✓									Samira C
05 02 21				✓									Samira C
06 02 21	X			X						X			Samira C
07 02 21				✓									Samira C
08 02 21				✓									Samira C
09 02 21				✓									Samira C
10 02 21				X									Samira C
11 02 21				X									Samira C
12 02 21				X									Samira C
13 02 21				X									Samira C
14 02 21	X			X						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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	1053348812	

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

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)			Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Bata desechable			Polainas
04	07	2021	X			X					X			Melissa Cardenas
05	07	2021				X								Melissa Cardenas
05	07	2021				X								Melissa Cardenas
04	07	2021				X								Melissa Cardenas
05	07	2021				X								Melissa Cardenas
08	07	2021	X			X					X			Melissa Cardenas
09	07	2021				X								Melissa Cardenas
10	07	2021				X								Melissa Cardenas
11	07	2021				X								Melissa Cardenas
11	07	2021				X								Melissa Cardenas
13	07	2021				X								Melissa Cardenas
DD	MM	AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	1053348812	

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

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)			Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Bata desechable			Polainas
11	07	2021	X			X					X			Melissa Cardenas
11	07	2021				X								Melissa Cardenas
11	07	2021				X								Melissa Cardenas
11	07	2021				X								Melissa Cardenas
11	07	2021				X								Melissa Cardenas
20	07	2021	X			X					X			Melissa Cardenas
25	07	2021				X								Melissa Cardenas
20	07	2021				X								Melissa Cardenas
20	07	2021				X								Melissa Cardenas
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO		

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma									
DD	MM	AA	Cable	Monopelotas	Cables	Tapabocas	Tapabocas	Tapabocas	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de			Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	
07	02	2021	X				X																Jennifer Romero
08	02	2021					X																Jennifer Romero
09	02	2021					X																Jennifer Romero
10	02	2021					X																Jennifer Romero
11	02	2021					X																Jennifer Romero
12	02	2021	X				X																Jennifer Romero
13	02	2021					X																Jennifer Romero
14	02	2021					X																Jennifer Romero
15	02	2021	X				X																Jennifer Romero
16	02	2021					X																Jennifer Romero

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO		

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma										
DD	MM	AA	Cable	Monopelotas	Cables	Tapabocas	Tapabocas	Tapabocas	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de			Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de	Guantes de
17	02	2021					X																	Jennifer Romero
18	02	2021					X																	Jennifer Romero
19	02	2021					X																	Jennifer Romero
20	02	2021					X																	Jennifer Romero
21	02	2021	X				X																	Jennifer Romero
22	02	2021					X																	Jennifer Romero
23	02	2021					X																	Jennifer Romero
24	02	2021					X																	Jennifer Romero
25	02	2021					X																	Jennifer Romero
DD	MM	AA																						
DD	MM	AA																						
DD	MM	AA																						
DD	MM	AA																						

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Triana Triana Hiday	46458143	DITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)		Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
01	02	2021			X					X		5 Tapabocas	[Firma]
08	02	2021			X					X		5 Tapabocas	[Firma]
15	02	2021			X					X		5 Tapabocas	[Firma]
22	02	2021			X					X		4 Tapabocas	[Firma]
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, Hiday Triana Triana Identificado (a) con CC: 46458143, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4.1.4 Entrega elementos de protección personal sede GUATEQUE

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Mora Mora Yolia	7014188582	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)		Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
19	02	2021			X					X			[Firma]
22	02	2021			X					X			[Firma]
23	02	2021			X					X			[Firma]
24	02	2021			X					X			[Firma]
25	02	2021			X					X			[Firma]
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											

Yo, Yolia Mora Mora Identificado (a) con CC: 7014188582, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
PUPO MORENO MELISSA	1045725343	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. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art.2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palmas			
19 01 21			X	X		X			X	X			
20 01 21			X	X		X			X	X		ONE PAU	
20 01 21			X	X		X			X	X		OVERALL	
23 01 21			X	X		X			X	X		OVERALL	
24 01 21			X	X		X			X	X		OVERALL	
25 01 21			X	X		X			X	X		OVERALL	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Velazquez H Yanibe	1049795603	Farmacia Biateque

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palmas			
19 01 21	X			X		X			X				Hanibe V
20 01 21	X			X		X			X				Hanibe V
21 01 21	X			X		X			X				Hanibe V
23 01 21	X			X		X			X				Hanibe V
24 01 21	X			X		X			X				Hanibe V
25 01 21	X			X		X			X				Hanibe V
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yanibe Velazquez Hernandez 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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 2020-03-02



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Damiela Castro	104099017	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
	Cebs	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 02 21	/	/	/	/	/	/			/	/		Ocupado	Damiela Castro
20 02 21	/	/	/	/	/	/			/	/		Ocupado	Damiela Castro
22 02 21	/	/	/	/	/	/			/	/		Ocupado	Damiela Castro
23 02 21	/	/	/	/	/	/			/	/		Ocupado	Damiela Castro
24 02 21	/	/	/	/	/	/			/	/		Ocupado	Damiela Castro
25 02 21	/	/	/	/	/	/			/	/		Ocupado	Damiela Castro
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Damiela Castro identificado (a) con CC: 104099017 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4.1.5 Entrega elementos de protección personal sede MONIQUIRA

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cebs	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
22 02 21				X					X				[Firma]
23 02 21				X					X				[Firma]
24 02 21				X					X				[Firma]
25 02 21				X					X				[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	Cédula 51990459	Unidad MONQUIRA
--	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
23 02 21				X								<i>[Signature]</i>
24 02 21				X								<i>[Signature]</i>
25 02 21				X								<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA	Cédula 63362434	Unidad MONQUIRA
--	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
23 02 21				X								<i>[Signature]</i>
24 02 21				X								<i>[Signature]</i>
25 02 21				X			X				Aperturas de cigarrillos.	<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SAENZ RUIZ LEIDY YASMITH	1054682570	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
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajinas			
22 02 21				X									
23 02 21				X									
24 02 21				X									
25 02 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

3.2.3 Entrega elementos de protección personal GARAGOA



3.2.4 Entrega elementos de protección personal DUITAMA

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

Apellidos y Nombres Completos Triana Triana Nivaldy	Cédula 46458143	Unidad DUITAMA
---	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monogafía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de neopreno	Bata desechable	Polainas		
01 02 2021				X					X		5 Tapabocas	[Firma]
05 02 2021				X					X		5 Tapabocas	[Firma]
15 02 2021				X					X		5 Tapabocas	[Firma]
22 02 2021				X					X		4 Tapabocas	[Firma]
03 03 2021												
04 03 2021												
05 03 2021												
06 03 2021												
07 03 2021												
08 03 2021												
09 03 2021												
10 03 2021												
11 03 2021												
12 03 2021												
13 03 2021												
14 03 2021												
15 03 2021												
16 03 2021												
17 03 2021												
18 03 2021												
19 03 2021												
20 03 2021												
21 03 2021												
22 03 2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Adriano Marcel Rojas Cruz	Cédula 1052388259	Unidad DUITAMA
---	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monogafía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de neopreno	Bata desechable	Polainas		
01 2 2021				6					1		3 Tapabocas 1 bata	[Firma]
08 2 2021				6					1		5 Tapabocas 1 bata	[Firma]
15 2 21				6					1		6 Tapabocas 1 bata	[Firma]
22 2 21				6					1		6 Tapabocas 1 bata	[Firma]
03 03 2021												
04 03 2021												
05 03 2021												
06 03 2021												
07 03 2021												
08 03 2021												
09 03 2021												
10 03 2021												
11 03 2021												
12 03 2021												
13 03 2021												
14 03 2021												
15 03 2021												
16 03 2021												
17 03 2021												
18 03 2021												
19 03 2021												
20 03 2021												
21 03 2021												
22 03 2021												

Yo, Adriano Marcel Rojas Cruz identificado (a) con CC: 1052388259, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos Brajado Suarez Socaida Edith	Cédula 46.681.354	Unidad DUITAMA
--	-----------------------------	--------------------------

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

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2021				X					X			Cinco tapabocas	[Firma]
08 02 2021				X					X			Seis tapabocas	[Firma]
15 02 AA				X					X			Seis tapabocas	[Firma]
22 02 AA				X					X			Cinco tapabocas	[Firma]
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, Brajado Suarez Socaida Edith identificado (a) con CC: 46.681.354. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos PEDRAZA VARGAS MARITA JIROJA	Cédula 40017103	Unidad DUITAMA
--	---------------------------	--------------------------

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

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 2021	X			X					X				[Firma]
25 02 2021	X			X					X			Elementos de protección personal para atender a consulta de dermatología	[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													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Zamora Pineda José Luis</u>	<u>80258038</u>	<u>DUITAMA</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polines			
03 02 2021	X			X							X	5 tapabocas, 2 bata, 1 gorro	José Luis Zamora
08 02 2021	X			X							X	6 tapabocas, 2 bata, 1 gorro	José Luis Zamora
15 02 2021	X			X							X	6 tapabocas, 1 bata, 1 gorro	José Luis Zamora
22 02 2021	X			X							X	1 bata, un gorro	José Luis Zamora
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, José Luis Zamora Pineda identificado (a) con CC: 80258038, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Zalsaba Klacypse Ana Isabel</u>	<u>46669839</u>	<u>DUITAMA</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polines			
01 02 21	X			X							X	5 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
08 02 21	X			X							X	6 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
15 02 21	X			X							X	5 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
22 02 21	X			X							X	1 bata - 1 gorro	Isabel
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Gestión de Riesgos y Bioseguridad
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CEPEOA FIGUERA EVELYN NICIA	7052410687	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
10 02 21				X							X			Jersalud
24 02 21				X							X			Jersalud
23 02 21				X										Jersalud
26 02 21				X										Jersalud
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, EVELYN NICIA CEPEOA FIGUERA Identificado (a) con CC: 7052410687, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Fajardo Saucano Angela Doraly	24167247	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
07 02 2021	✓			✓							✓		5 tapabocas 5 batas 1 careta	Angela F
08 02 2021	✓			✓							✓		6 tapabocas 6 batas 6 caretas	Angela F
15 02 2021	✓			✓							✓		5 tapabocas 5 batas 5 caretas	Angela F
22 02 2021	✓			✓							✓		6 tapabocas 6 batas 6 caretas	Angela F
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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



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

Apellidos y Nombres Completos Orlando Cabezas Pineda	Cédula 91244699	Unidad DUTAMA
--	---------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 02 21	1			5					5				
8 02 21	1			6					6				
15 02 21	1			5					5				
22 02 21	1			6					6				
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, Orlando Cabezas identificado (a) con CC: 91244699, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Rodríguez Nancy Lenin	Cédula 79536444	Unidad DUTAMA
---	---------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03 02 2021	1	1	1	6	1	1	1	1	6	1			
08 02 2021	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1			
15 02 2021	1	1	1	6	1	1	1	1	6	1			
22 02 2021	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1			
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lenin Rodríguez Nancy identificado (a) con CC: 79536444, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos Jhon E. Acigüe	Cédula 46 672 428	Unidad DUTAMA
--	-----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NIE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2020				X							X	6 Tapabocas	[Firma]
02 02 2021				X							X	5 Tapabocas	[Firma]
15 02 2021				X							X	6 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													

Yo, Jhon E. Acigüe identificado (a) con CC: 46 672 428 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Mayra Velasco	Cédula 105360521	Unidad DUTAMA
---	----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NIE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
04 02 2021	X			6									[Firma]
08 02 2021	X			5									[Firma]
10 02 2021	X			6									[Firma]
22 02 2021	X			4									[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, Mayra Velasco identificado (a) con CC: 105360521 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sonia Pina Quica	33365493	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	Monopie de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Pinzas				
01 02 2021	X														
08 02 2021	X														
15 02 2021	X														
22 02 2021	X														
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Sonia Pina Identificado (a) con CC: 33365493, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ana T. Cucaite Burgos	23430350	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	Monopie de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Pinzas		
01 02 21	1			5								1bata 5 tapabocas 1cofia	
08 02 21	1			6								1bata 6 tapabocas 1cofia	
15 02 21	1			5								1bata 5 tapabocas 1cofia	
22 02 21	1			4								1bata 1cofia	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos Buitrago Castro Juan David	Cédula 2409772	Unidad DUITAMA
--	--------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Ceña	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
01 02 21	1	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	1 bata - 5 tapabocas - 1 ceña	[Firma]
08 02 21	1	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	1 bata - 5 tapabocas - 1 ceña	[Firma]
15 02 21	1	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	1 bata - 5 tapabocas - 1 ceña	[Firma]
22 02 21	1	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	1 bata - 5 tapabocas - 1 ceña	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos Escobar Gomez Jackeline	Cédula	Unidad DUITAMA
---	---------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Ceña	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
04 02 21	X				X							EPP	[Firma]
11 02 2021	X				X							EPP	[Firma]
19 02 2021	X				X							EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Aguilar Lopez Luz Andrea	1098647879	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
	Colla	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08 02 21					X				X			2 Elementos	Andrea Aguilar
09 02 21					X				X			2 Elementos	Andrea Aguilar
15 02 21					X				X			2 Elementos	Andrea Aguilar
22 02 21					X				X			2 Elementos	Andrea Aguilar
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rojas Lamargo Julieth Lamara	105246831	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
	Colla	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2021	1			5					1	2			Julieth P.
08 02 2021	1			6					1	1			Julieth P.
15 02 2021	1			5					1				Julieth P.
22 02 21	1			6					1				Julieth P.
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Julieth Lamara Rojas Lamargo identificado (a) con CC: 105246831, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Oyola Durán Bella Daniela	1023947207	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Macrotela de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2021				5					3				Daniela Oyola Durán
08 02 2021				6					3	1			Daniela Oyola Durán
15 02 2021				5					3				Daniela Oyola Durán
22 02 2021				6					3				Daniela Oyola Durán
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Bella Daniela Oyola Durán Identificado (a) con CC: 1023947207, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Migallón Anselmo Nancy	23223960	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Macrotela de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 21				✓	✓				✓				6 Bata y 6 tapabocas
08 02 21				✓	✓				✓				3 Bata y 3 tapabocas
15 02 21				✓	✓				✓				
22 02 21				✓	✓				✓				
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Nancy Migallón Identificado (a) con CC: 23223960, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos Lina Alejandra Pinzón Castiblanco	Cédula 1049632618	Unidad DUITAMA
---	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01/02/21				+							X	6 tapabocas	lipi
08/02/21				+							X	5 tapabocas	lipi
15/02/21				X							X	6 tapabocas	lipi
22/02/21				X							X	5 tapabocas	lipi
DD MM AA													
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, Alejandra Pinzón Castiblanco identificado (a) con CC: 1049632618. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Georcia Arcelia Andares	Cédula 1049604621	Unidad DUITAMA
---	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01/02/21				6	1						6	60 tapabocas	[Firma]
08/02/21				6	1						5	50 tapabocas	[Firma]
15/02/21				6	1						6	60 tapabocas	[Firma]
22/02/21				5							5	50 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													

Yo, Andrés Georcia identificado (a) con CC: 1049604621. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos Andra Jimenez Riera	Cédula 1040637332	Unidad DUIAMA
---	-----------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
08 02 21	X				X					X	Listo de entrega	Paula Andrea
18 02 21	X				X					X		

Yo, Paula Andra Jimenez identificado (a) con CC: 1040637332, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Fernanda Gonzalez Jimenez	Cédula 112085548	Unidad DUIAMA
---	----------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
18 02 21	X			X								Paula Andra
23 02 21	2				X					3		

Yo, Fernanda Gonzalez Jimenez identificado (a) con CC: 112085548, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Higuera Reyes Juan Cesar</u>	Cédula <u>74370203</u>	Unidad DUITAMA
---	----------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofre	Monogafía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
10 02 21				X							X		
11 02 21				X									
12 02 21				X									
14 02 21				X							X		
15 02 21													
16 02 21													
17 02 21													
18 02 21													
19 02 21													
20 02 21													
21 02 21													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>TORRES FROY D</u>	Cédula <u>7121072</u>	Unidad DUITAMA
--	---------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofre	Monogafía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
20 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
26 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27 02 21													
28 02 21													
29 02 21													
30 02 21													
01 03 21													
02 03 21													
03 03 21													
04 03 21													
05 03 21													
06 03 21													
07 03 21													
08 03 21													
09 03 21													
10 03 21													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C. 201501
 VIGILADO



3.2.5 Entrega elementos de protección personal UCI NEIVA

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

FIGTH/033
 Versión 3
 ago 19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **ROJAS GONZALEZ SANDRA PATRICIA**
 Cédula: **55163171**
 Unidad: **UCI-A GENERAL 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 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 896 de 1995 y Res. 45 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art 2.2.4.8.24 numeral 5, la empresa hace entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Máscara de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas autoclean	Tratamiento ME con vehículo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Cuerpo de nylon	Botas impermeables	Protección			
17 2 2021													
18 2 2021													Joras
20 2 2021													Joras
21 2 2021													Joras
22 2 2021													Joras
24 2 2021													Joras
25 2 2021													Joras
26 2 2021													Joras
28 2 2021													Joras
02 03 2021													
03 03 2021													
05 03 2021													

Yo, Sandra Patricia Rojas G. identificado (a) con CC: 55.163.171, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

FIGTH/033
 Versión 3
 ago 19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **ROJAS GONZALEZ SANDRA PATRICIA**
 Cédula: **55163171**
 Unidad: **UCI-A GENERAL 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 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 896 de 1995 y Res. 45 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art 2.2.4.8.24 numeral 5, la empresa hace entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Máscara de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas autoclean	Tratamiento ME con vehículo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Cuerpo de nylon	Botas impermeables	Protección			
17 2 2021													
18 2 2021													Joras
20 2 2021													Joras
21 2 2021													Joras
22 2 2021													Joras
24 2 2021													Joras
25 2 2021													Joras
26 2 2021													Joras
28 2 2021													Joras
02 03 2021													
03 03 2021													
05 03 2021													

Yo, Sandra Patricia Rojas G. identificado (a) con CC: 55.163.171, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, 21001010001



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** FIGTH033
Versión 3
ago-18
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Gerardo A. Lozada Cédula: 1071889663 Unidad: UCI-Gran Jersalud

Compromino 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. 362 de 1964, Dec. 498 de 1970 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 3400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, de los anexos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Uso de guantes	Cable desinfectante	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Cubrebocas de tela	Uso de mascarilla	Cuarenta de ojos	Malla de protección	Botas	Protectores			
17 2 21														
18 2 21														
19 2 21														
20 2 21														
21 2 21														
22 2 21														
23 2 21														
24 2 21														
25 2 21														
26 2 21														
27 2 21														
28 2 21														

Yo, Gerardo Lozada Esteban identificado (a) con CC: 1071889663 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Diana Rocío Muñoz Cédula: 55170044 Unidad: UCI-Gran Jersalud

Compromino 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. 362 de 1964, Dec. 498 de 1970 y Res. 48 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 3400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, de los anexos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Uso de guantes	Cable desinfectante	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Cubrebocas de tela	Uso de mascarilla	Cuarenta de ojos	Malla de protección	Botas	Protectores			
17 02 21														
18 02 21														
19 02 21														
20 02 21														
21 02 21														
22 02 21														
23 02 21														
24 02 21														
25 02 21														
26 02 21														
27 02 21														
28 02 21														

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 2000170000
VIGILADO



Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Apellido y Nombres Completos: Angela Perdomo R Cédula: 53105213 Unidad: UCI- Grial Jersalud

Recibo a conformidad en sujeción y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por el Ley 17 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1984 y Dec. 40 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley 2403 de 1979, Decreto 1073 de 2015 and Art. 2.2.4.3.24, numeral 5, de la Ley General de Entregas de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DIA/MES/AÑO)	Uso	Maxi-Red y superior	Gorro descartable	Tapabocas descartable	Todavía MEUS vendida	Almohada azul	Guantes de nitrilo	Gorro de nylon	Bata desechable	Faceo	Observaciones	Firma
2 21		✓										<i>[Signature]</i>
2 21		✓										
2 21		✓										
2 21		✓										
2 21		✓										
2 21		✓	✓									
2 21		✓										
2 21		✓										
2 21		✓										
2 21		✓										

Angela Perdomo R. Identificado (a) con CC: 53105213 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Apellido y Nombres Completos: Chana Moreno M Cédula: 42153990 Unidad: UCI- Grial Jersalud

Recibo a conformidad en sujeción y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por el Ley 17 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1984 y Dec. 40 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Ley 2403 de 1979, Decreto 1073 de 2015 and Art. 2.2.4.3.24, numeral 5, de la Ley General de Entregas de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DIA/MES/AÑO)	Uso	Maxi-Red y superior	Gorro descartable	Tapabocas descartable	Todavía MEUS vendida	Almohada azul	Guantes de nitrilo	Gorro de nylon	Bata desechable	Faceo	Observaciones	Firma
17 2 21		✓										<i>[Signature]</i>
18 2 21		✓										
19 2 21		✓										
20 2 21		✓										
21 2 21		✓										
22 2 21		✓										
23 2 21		✓										
24 2 21		✓										
25 2 21		✓										
26 2 21		✓										
27 2 21		✓										
28 2 21		✓										

Chana Moreno Barco Identificado (a) con CC: 42153990 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Identificación y Nombre Completo: Yovany Rosendo Rosales Cédula: 26302053 Unidad: Un. Asato - Jersalud

Identificado (a) con CC: 26302053 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desarrollo de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Fecha	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma			
		Uso	Manejo de recipientes	Uso de guantes	Uso de mascarilla	Uso de gafas	Uso de botas	Uso de casco	Uso de chaleco	Uso de arnés	Uso de cinturón			Uso de otros		
08	08	04	x		x	x										
09	09	04	x		x	x										Yovany Rosales
10	10	04	x		x	x										Yovany Rosales
11	11	04	x		x	x										Yovany Rosales
12	12	04	x		x	x										Yovany Rosales
13	13	04	x		x	x										Yovany Rosales
14	14	04	x		x	x										Yovany Rosales
15	15	04														
16	16	04														
17	17	04														
18	18	04														
19	19	04														

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Identificación y Nombre Completo: Oliveriana Otero Cruz Cédula: 55112374 Unidad: UCC Abasco Jersalud

Identificado (a) con CC: 55112374 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desarrollo de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Fecha	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma				
		Uso	Manejo de recipientes	Uso de guantes	Uso de mascarilla	Uso de gafas	Uso de botas	Uso de casco	Uso de chaleco	Uso de arnés	Uso de cinturón			Uso de otros			
19	01	21			x	x	x										Oliveriana Otero Cruz
20	02	21			x	x	x										Oliveriana Otero Cruz
21	03	21			x	x	x										Oliveriana Otero Cruz
22	04	21			x	x	x										Oliveriana Otero Cruz
23	05	21			x	x	x										Oliveriana Otero Cruz
24	06	21			x	x	x										Oliveriana Otero Cruz

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



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

FIGTH003
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Stephania Helena Calencia Cédula: 100820191 Unidad: Uca Adulto Jersalud

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 886 de 1970 y Res. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.5.24 numeral 5, lo mismo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofe	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Carpa	Mantenido en refrigerador	Carita desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reusable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de vinilo	Bata desechable	Alfileres			
19 02 21					X	X	X				X	X		Stephania Helena
20 02 21					X	X	X				X	X		Stephania Helena
21 02 21					X	X	X				X	X		Stephania Helena
23 02 21					X	X	X				X	X		Stephania Helena
24 02 21					X	X	X				X	X		Stephania Helena

Yo, Stephania Helena U identificada (a) con CC: 100820191 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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**

FIGTH003
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Vani Alberto Andrade Roca Cédula: 1012292102 Unidad: Uca Adulto Jersalud

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 886 de 1970 y Res. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.5.24 numeral 5, lo mismo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofe	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Carpa	Mantenido en refrigerador	Carita desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reusable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de vinilo	Bata desechable	Alfileres			
19 02 21					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Vani Alberto
20 02 21					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Vani Alberto
21 02 21					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Vani Alberto
23 02 21					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Vani Alberto
24 02 21					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Vani Alberto

Yo, Vani Alberto identificada (a) con CC: 1012292102 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Apellido y Nombre Completo: Andrés Felipe Chirreza Erazo Cédula: 4073153433 Unidad: CC General Jersalud

Recibo a conformidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 71 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 388 de 1965 y Dec. 40 de 1967 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la R.M. 2410 de 1979, Decreto 1072 de 2010 con Art. 2.2.4.3.24, numeral 5, se procede a la entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Casaca	Botas de seguridad	Casco (helado)	Tornavoz (intercomunicador)	Tronco protector (cinturón de seguridad)	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de PVC	Botas de caucho		
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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Yo, Andrés Felipe Chirreza Erazo identificado (a) con CC: 4073153433, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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**

Apellido y Nombre Completo: Peña Cely Juli Peñaranda Cédula: 1057501376 Unidad: UOI Adulto

Recibo a conformidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 71 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 388 de 1965 y Dec. 40 de 1967 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la R.M. 2410 de 1979, Decreto 1072 de 2010 con Art. 2.2.4.3.24, numeral 5, se procede a la entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Casaca	Botas de seguridad	Casco (helado)	Tornavoz (intercomunicador)	Tronco protector (cinturón de seguridad)	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de PVC	Botas de caucho			Guantes de cuero
17 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
18 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
19 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
20 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
21 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
22 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
23 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
24 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
25 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
26 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
27 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
28 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña
29 01 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Cely Peña

Yo, Cely Juli Peñaranda Peña identifico (a) con CC: 1057501376, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Apellido y Nombres Completos: **Therese Fernanda Maduen Castro** Cédula: **5511724** Unidad: **UCA Sudeste**

Recibo a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 130 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 588 de 1995 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1973, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 6, de la presente haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla de respirador	Uso de guantes	Tapabocas	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Quemador de ojos	Quemador de ojos	Quemador de ojos	Quemador de ojos		
16 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Therese
17 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Therese
18 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Therese
19 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Therese
20 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Therese
21 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Therese
22 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Therese
23 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Therese
24 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Therese

Yo, **Therese Fernanda Castro** identificado (a) con CC: **5511724**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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**

Apellido y Nombres Completos: **MANA HERNANDEZ BRAHIAN YESID** Cédula: **1076379451** Unidad: **UCA GENERAL JERSALUD**

Recibo a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 130 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 588 de 1995 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1973, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 6, de la presente haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla de respirador	Uso de guantes	Tapabocas	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Quemador de ojos	Quemador de ojos	Quemador de ojos	Quemador de ojos		
17 2 2021												Mana
18 2 2021												Mana
19 2 2021												Mana
20 2 2021												Mana
21 2 2021												Mana
22 2 2021												Mana
23 2 2021												Mana
24 2 2021												Mana
25 2 2021												Mana
26 2 2021												Mana

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 110001



3.2.6 Entrega elementos de protección personal SOATA

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
Código	Botas de seguridad	Gorra de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas descartable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Sin protección	Protector			
22	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
23	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
24	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
25	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
26	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
27	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
28	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
29	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
30	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
31	02	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
01	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
02	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
03	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
04	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
05	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
06	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
07	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
08	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
09	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez
10	03	1													Jennyfer Yurley Soto Hernandez

Yo, Jennyfer Yurley Soto Hernandez identificado (a) con CC: 10675518527, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
Código	Botas de seguridad	Gorra de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas descartable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Sin protección	Protector			
22	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
23	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
24	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
25	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
26	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
27	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
28	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
29	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
30	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
31	02	1													Maria Paula Campos Buitrago
01	03	1													Maria Paula Campos Buitrago
02	03	1													Maria Paula Campos Buitrago
03	03	1													Maria Paula Campos Buitrago
04	03	1													Maria Paula Campos Buitrago
05	03	1													Maria Paula Campos Buitrago
06	03	1													Maria Paula Campos Buitrago
07	03	1													Maria Paula Campos Buitrago
08	03	1													Maria Paula Campos Buitrago
09	03	1													Maria Paula Campos Buitrago
10	03	1													Maria Paula Campos Buitrago

Yo, Maria Paula Campos Buitrago identificado (a) con CC: 114088607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO



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

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

Conforme a la 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. 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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cebs	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas					
22	2	2021													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
23	2	2021													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
24	2	2021	1											1	<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
25	2	2021													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
26	2	2021													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
27	2	2021													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
28	MM	AA													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
29	MM	AA													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
30	MM	AA													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
31	MM	AA													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
01	MM	AA													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
02	MM	AA													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
03	MM	AA													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>
04	MM	AA													<i>Alix Margarita Acevedo Salazar</i>

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

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

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

Conforme a la 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. 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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cebs	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas					
22	2	2021													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
23	2	2021													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
24	2	2021	1												<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
25	2	2021													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
26	2	2021													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
27	2	2021													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
28	MM	AA													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
29	MM	AA													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
30	MM	AA													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
31	MM	AA													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
01	MM	AA													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
02	MM	AA													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
03	MM	AA													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>
04	MM	AA													<i>Flor Isabel Serrano Avendaño</i>

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-00, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 201 200 0000
VIGILADO



3.2.7 Entrega elementos de protección personal GARAGOA

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

www.jersalud.com



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



3.3 Evidencia entrega de elementos de protección personal Regional Meta

3.3.3 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 011 2000 1212121

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea de Atención al Ciudadano: 2100000000

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea de Atención al Ciudadano: 2100000000

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea de Atención al Ciudadano: 1 800 011 000

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 011 2000 1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 011 2000 1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, No. 100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 011 2000 1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 011 2600 1234

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 011 2000 1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea de Atención al Cliente: 1 800 010 000

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, No. 100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-12345

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea de Atención al Ciudadano: 2100000000

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea de Atención al Ciudadano: 2100000000

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea de Atención al Ciudadano: 2100000000

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



3.3.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, Valencia, 21000170001

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 011 2000 1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea de Atención al Ciudadano: 2100000000

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



3.3.5 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

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

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 01-8000-1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 011 2000 1234567

www.jersalud.com



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



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, No. 100-100, Bogotá, D.C.
Línea gratuita: 011 2000 1234567

www.jersalud.com



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



3.3.6 Entrega elementos de protección personal sede Granada

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033	
											Versión: 3	
											ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula				Unidad					
Ana Bastago Lady Nathalia			1056613164				Jersalud Granada					
<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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cota	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas		
19 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
20 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
23 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
24 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
25 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
<p>Yo, <u>Lady Nathalia Ana Bastago</u> Identificado (a) con CC: <u>1056613164</u>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>												

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033	
											Versión: 3	
											ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos			Cédula				Unidad					
Diana Gantica			1020752786				2010907 - 6205706					
<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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cota	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas		
19 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
22 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
23 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
24 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
25 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
<p>Yo, <u>Diana Gantica</u> Identificado (a) con CC: <u>1020752786</u>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>												



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

Apellidos y Nombres Completos <u>García Arita Genny Haileny</u>	Cédula <u>33676330</u>	Unidad <u>Gerogosa</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	Tapaocas desechables	Tapaocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas				
19 2 21	X	X		X	X	X								
20 2 21	X	X		X	X	X								
23 2 21	X	X		X	X	X								
24 2 21	X	X		X	X	X								
25 2 21	X	X		X	X	X								
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Castillo Morales Leidy Andrea</u>	Cédula <u>1048846141</u>	Unidad <u>Gerogosa</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	Tapaocas desechables	Tapaocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas				
19 02 21	X			X										Leidy Castillo
22 02 21	X			X										Leidy Castillo
23 02 21	X			X										Leidy Castillo
24 02 21	X			X										Leidy Castillo
25 02 21	X			X										Leidy Castillo
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Leidy Andrea Castillo Identificado (a) con CC: 1048846141. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.
 Teléfono: (57) 201 200 0000
 www.supersalud.gov.co



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

Apellidos y Nombres Completos Comelo Suarez Mary	Cédula 33676746	Unidad Grupos
--	---------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma			
	Cofre	Monogafas de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas						
19 02 2021	X			X												
22 02 2021	X			X												
23 02 2021	X			X												
24 02 2021	X			X												
25 02 2021	X			X												
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																
DD MM AA																

Yo, Mary Comelo 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.**



4 INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

5.1 Inventario EPP

5.1.1 Inventario EPP Regional Boyacá

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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	400	50	20	370	7	6	25	26
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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	60	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	47	8		39	210	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	30			30	7	

Fuente: Administración 25 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	100	50	350	400	14	3		11
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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	300	30
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	100	350	350	40	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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	10			10	6	

www.jersalud.com



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	100	50	350	400	9		25	34
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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	200	40
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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		350	550	20	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	6	

Fuente: Administración 25 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	100		400	500	15			15
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	80	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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	720		350	1070	90	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	3	

Fuente: Administración 25 febrero 2021



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	140	10	150	280	6	2	10	14
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	5			5	100	10	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	150	50	150	250	30	10	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	20			20	2		

Fuente: Administración 25 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	100	10	150	240	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	5			5	80	10	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	100	50	150	200	40	10	40
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	20			20	2		

Fuente: Administración 25 febrero 2021



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	130	10		120	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	40	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	50		50	30	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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	25	5		20	6	

Fuente: Administración 25 febrero 2021

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	110	10	50	150	5	2	10	13
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	20	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	50		50	10	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	2	



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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	220	1470	2000	750	125		300	425
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	15	0		15	800	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	1500		300	1800	900	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	180			180	30	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 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	220	1470	2000	750	125		300	425
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	15	0		15	800	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	1500		300	1800	900	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A FEBRERO 25 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	180			180	30	0



5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD	200	850	1600	1000	478	60	0	415

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD	10	0	0	10	350	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD	61	12	0	51	238	55

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		4	JERSALUD	5	0	850	850	5	0



5.1.2.2 Sede Acacias

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	10	1		9 CAJAS	14	5		9

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	0	0	0	0	198	16

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	29	1		28	87	15

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		1	ACACIAS	0	0	0	0	1	0



5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD	0 CAJA	0 CAJA	2 CAJAS	2 CAJAS	42 UNIDAD	4 UNIDAD	20 UNIDADES	60 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD	0	0	0	0	50 UNIDADES	10 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD	1 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 1 CAJA TALLA S	0 CAJA	3 CAJA TALLA M 3 CAJA TALLA S	4 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 4 CAJA TALLA S	30 UNIDADES	20 UNIDADES

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE	INSTITUCIÓN PRESTADO	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			



ORDEN	RA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	JERSALUD	3	0	3	3	3	0	3	3

5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	4 CAJAS	25 UDS	0	275	0	0	6	6

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	3	3	3	220	15

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	5	0	0	4	90	5

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		4	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0	0	0



5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto gaitan	214	21	193	193	5	1	4	4

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S pto gaitan	3	0	3	3	180	6

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S pto Gaitan	6	0	6	6	55	10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS



		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S pto gaitan	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	1.050	150	0	900	150	10	0	140

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	15	15	90	10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD SAS – YOPAL	0 CAJAS	5	8	3 CAJAS	54	10

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		1	JERSALUD SAS – YOPAL	132	0	0	132	0	0



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 25 DE FEBRERO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS				
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0	0	0	0	0

	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 5 de 9

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD MONQUIRA

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

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
4	GUANTES DE LATEX TALLA S	ENVIADOS EL 23/02/2021
1	QUIRUGER	
30	BATAS MANGA LARGA	
1	ASEPTIGEL	
2	TAPABOCAS CONVENCIONALES CAJX 50UNDADES	
1	PAQUETE DE CONOS DE OTOSCOPIO X 35 UNIDADES	
2	SOLUCION SALINA 0,9	
1	GEL ANTIBACTERIAL	
20	BATAS PACIENTES	
20	POLAINAS	
1	TAPABOCAS N 95	

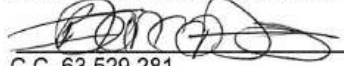
SE RECIBIO 8 TAPABOCAS N.95.

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:


 C.C. 63.529.281
 Nombre: IVONNE ANDREA BLANCO
 Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:


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



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 4 de 9

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD MONQUIRA

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

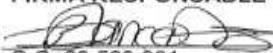
CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
1	AMBIENTADOR ELINIMADOR DE OLORES	ENVIADOS EL 23/02/2021
1	AMBIENTADOR EN SPRAY BONAIRE GLADE	
1	AROMATICA JAIBEL	
1	AZUCAR RIO PAILA O INCAUCA	
1	CAFÉ INSTANTANEO NESCAFE TRADICIONAL	
1	CAFÉ SELLO ROJO TRADICIONAL	
1	CEPILLO MANO TIPO PLANO	
1	CHUPA PARA BAÑO	
1	ESCOBA DURA CON MANGO METALICO PLASTIFICADO	
1	ESCOBA SUAVE CON MANGO METALICO PLASTIFICADO	
1	GUENTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 7 1/2	
1	GUENTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 7 1/2	
1	JABON ANTIBACTERIA PARA MANOS	
1	MECHA TRAPERO COPA 500GR	
1	MEZCLADORES OXIOBIODEGRADABLES ECOLOGICOS	
1	MOPA MEDIANA 60CM CON ARMAZON	
8	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO	
1	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR AZUL GLOSTEW	
1	SERVILLETAS SANI TISU	
6	TOALLA DE MANO ROLLO NATURAL	
1	VAR SOL	
1	VASO CARTON 7 ONZ (RAYADO)	

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERAJIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:





C.C. 63.529.281
Nombre: IVONNE ANDREA BLANCO
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



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



		SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS NIT 901.222.661-7 CL 9 14 66 Tel: 6748246 Neiva - Colombia sumfamedic@hotmail.com				Factura electrónica de venta No. FE-783	
Señoras JERSALUD SAS BOYACA				Fecha y hora Factura			
NIT 900.622.551-0		Teléfono 3219159617		Generación 18/02/2021, 10:10		Expedición 22/02/2021, 15:18	
Dirección CRA 6 64 B 196 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA local 210				Ciudad Tunja - Colombia		Vencimiento 19/04/2021	

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Reta.	Vr. Total
1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	1,120.00	6,700.00	0 %	0 %	7,504,000.00
2	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO	200.00	3,800.00	0 %	0 %	760,000.00
3	PCL001	PAÑITOS DE ALGODON NO TEJIDO SATURADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA 2% 90'45 MM'100	5.00	9,500.00	0 %	0 %	47,500.00
4	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	2.00	56,000.00	0 %	0 %	112,000.00
5	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO S SIN GUANTE BIOLIFFE	45.00	2,016.81	19 %	0 %	108,000.18
6	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	130.00	2,100.85	19 %	0 %	325,001.50
7	DIZD20160515	GASA ESTERIL 4'4'5 UNIDAD CUREBAND	70.00	900.00	0 %	0 %	63,000.00
8	LE000434	FRASCO DE ORINA DISPLAY X UNIDADES	15.00	250.00	0 %	0 %	3,750.00
9	ME-2014M-014270-R2	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO * 30GR ROPSHON	3.00	12,500.00	0 %	0 %	37,500.00
10	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	23.00	56,000.00	0 %	0 %	1,288,000.00
11	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	32.00	27,500.00	0 %	0 %	880,000.00
12	SUHOS705	CINTA METRICA TENSO COLOR SURTIDO	6.00	7,142.86	19 %	0 %	51,000.02
13	1002503	ESPECULO POTOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO)	30.00	8,151.27	19 %	0 %	291,000.34
14	2622	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	6.00	18,000.00	0 %	0 %	108,000.00
15	EQFIJA	FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BIOLIFE	3.00	15,126.05	19 %	0 %	54,000.03
16	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	11.00	56,000.00	0 %	0 %	616,000.00
17	EQ-0998	QUIRUGER GALON X 3750	1.00	85,500.00	0 %	0 %	85,500.00
18	0MEDIS07	GUANTE ESTERIL No. 7 MEDISPO	1.00	2,500.00	0 %	0 %	2,500.00
19	DC551-0100	TAPABOCAS N95 NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD NIOSH TC84 A-8118	35.00	12,500.00	0 %	0 %	437,500.00
20	1541	BATA MANGA LARGA DE COLORES	200.00	7,800.00	0 %	0 %	1,560,000.00
21	CONGORROCOL	GORROS COLORES	70.00	2,100.00	0 %	0 %	147,000.00
22	0421	LONCHERA PARA INSTRUMENTAL 5.5 LTS	4.00	19,327.75	19 %	0 %	92,000.09

Total items: 22	Total Bruto	14,426,201.39
Valor en Letras: Catorce millones quinientos setenta y tres mil doscientos cincuenta y dos pesos m/cte con 0.18	IVA 19%	147,050.77
Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-04-19 por \$ 14,573,252.16	Total a Pagar	14,573,252.16

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo S.A.S. NIT: 830.048.145-9

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



5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Meta

5.2.2 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

6. EVIDENCIAS SOLICITUD APOYO ARL PARA ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva



VPYP-15000-2020

Bogotá,

Señores:

JERSALUD SAS

Atn. JENNY GUTIERREZ

NIT: 900622551

Dirección: CARRERA 6 #64B-195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104 TUNJA-BOYACA

Teléfono: 3125284435

BOGOTA D.C.

ASUNTO: Entrega de Elementos de Protección Personal prevención COVID 19.

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo de su Administradora de Riesgos Laborales, POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Teniendo en cuenta la situación actual del País, frente a la pandemia generada por el COVID-19, en virtud del cual se decreta el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, se expide el Decreto Legislativo 500 del 31 de marzo de 2020 y la Circular 029 de 2020 del Ministerio del Trabajo, normatividad en la que se faculta a las Administradoras de Riesgos Laborales a apoyar a los Empleadores y Empresas afiliadas que se encuentren expuestas directamente al riesgo de COVID-19 mediante la provisión parcial de algunos elementos de protección personal, como una medida contingente de promoción, prevención y asunción de crisis, procederemos a dar cumplimiento y a realizar entrega de los siguientes elementos de protección personal para ser distribuidos a sus colaboradores expuestos:

KIT	CANTIDAD
MASCARILLA QUIRURGICA	1000

Es importante anotar que los despachos de los EPP mencionados anteriormente, se realizarán a partir del día 25 Mayo del presente; por lo tanto, es posible que se realicen entregas parciales a partir de esta fecha, hasta completar la totalidad de elementos indicados anteriormente.

Es de resaltar el llamado que nos hace el Gobierno Nacional en la circular 029, en cuanto a la responsabilidad de los empleadores frente al cuidado de la salud de los trabajadores, aclarando, que el apoyo brindado por las Administradoras de Riesgos Laborales es una medida contingente y no los exime de la responsabilidad de proporcionar los elementos de protección personal y realizar actividades en seguridad y salud en el trabajo de conformidad con la legislación vigente, entre ellas Decreto 1072 de 2015 y el Artículo 176 de la Resolución 2400 de 1979 .



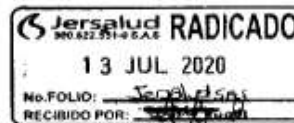
Agradecemos la atención prestada y nos ponemos a su disposición, para continuar sumando esfuerzos en la promoción y prevención de la salud de nuestros trabajadores afiliados.

Por su amable atención, gracias.

Cordialmente,

JORGE MAURICIO CONTRERAS
 Gerente de Administración del Riesgo

Anexo: Fichas Técnicas de EPP (17 10ks)
 Elaboró: Andrea González
 Revisó: Jorge Mauricio Contreras
 Forma de envío: Como certificado



Buenos días:

Cordial saludo; dando respuesta a compromiso de nuestra reunión de hoy envió relación de EPP a entregar:

NIT	SECTOR	Razón SOCIAL	ENTREGAR MASCARILLA FINAL	EX.ENTREGAR N95	EX.ENTREGAR CARETA	EX.ENTREGAR VESTIDO	EX.ENTREGAR BATAS	ENTREGAR GUANTES NO ESTERILES FINAL	ENTREGAR GUANTES ESTERILES FINAL	EX.ENTREGAR GORROS	EX.ENTREGAR MONOGAFAS	EX.ENTREGAR POLAINAS	EX.ENTREGAR GELES
900622551	OTRO	JERSALUD SAS	5950	1160	198	198	891	4600	600	891	198	891	396

Agradezco la atención.

Cordialmente:

Diana Vivian Daza Mosquera
 Ejecutivo integral de servicios
 SGS COLOMBIA-Proyecto para POSITIVA
 Celular: 3222503336
diana.daza@positiva.gov.co

<https://www.positiva.gov.co/la-compania/Compania/ArchivosMaillings/FIRMA.jpg>





IDC SAFETY S.A.S
 NIT. 900.263.294-1



CUIDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTA	25	11	2020

JERSALUD SAS

900622551

Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial royal plaza ofc 210, Tunja

3125284435

TUNJA

POS.1577

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION DE LA MERCADERIA
1.100	IN102DP	RESPIRADOR N95 ABL POSITIVA
		Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias
Firma: <i>Gabriela</i>		 NIT. 900.263.294-1
No. Documento: 1000972520		
Observaciones:		Recibir Gabriela Ramirez analista SST

Nombre:	<i>Jenny Gabriela Gutierrez Martinez</i>
No. Documento:	<i>105234030</i>
Cargos:	<i>Analista SST</i>
Fecha recibida:	<i>25-11-2020</i>
Firma:	<i>Jenny</i>
Sello:	 900.622.551-9 S.A.S.

SHOWROOM - CRA 27 No 88 - 58 BOGOTA, COLOMBIA
 TELEFONO: (57) 8133047346 - (57) 3000090
 servicios@jersalud.com.co
 www.idcsafety.com.co

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CLIENTA CON LAS OÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA
 COMPAÑIA DE SEGUROS SA



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 C.R. 1712 de 2014 (Art. 1º)
 Vigencia: 2015-2022
VIGILADO

www.jersalud.com



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





REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Bata quirúrgica desechable no estéril manga larga	881

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:			
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD:		CARGO:	
IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO DE CONTACTO:	

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de polainas antivibrantes	891

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:			
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD:		CARGO:	
IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO DE CONTACTO:	

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE



		REMISION MERCANCIA No. 1980			
Fecha de despacho:		15/12/2020			
RAZON SOCIAL	JERSALUD SAS	NIT:	900622551		
DIRECCION:	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104	CIUDAD:	BOGOTA D.C.		
		DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.		
CONTACTO	GABRIELA GUTIERREZ	TELEFONO	3125284435		

CANTIDAD	EPP - Equipo de Protección Personal	TOTAL
891	GORROS	891
	TOTAL	891

SI RECIBE CON ALGUN FALTANTE, TIENE 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA

Nombre Completo	Firma
Cedula	Fecha de Entrega
Cargo	

OBSERVACIONES

		01 12 2021 8b	
CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS NIT: 900.552.695 -1 Carrera 11 N°. 8N - 50 Santa Clara Tel. 830 8700 - 837 2985 Popayán.			
Señores:	JERSALUD SAS	Nit:	900,622,551
		Actividad Nro:	16.1:
Dirección:	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 CC Nogal Plaza local 104	Ciudad:	BOGOTA D.C.
Transportador:	OPER LOG		
Descripción del Artículo:		Cantidad	Precio Unitario
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA M		49	30,000.00
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA L		119	30,000.00
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA XL		30	30,000.00
		Total	5,940,000.00
Observaciones:	Recibido Por:		
2 Carter	Nombre Completo:		
	No. Cedula:		
	Firma:		
	Cargo:		
	Numero Contacto:		
	Fecha - Hora de Recepcion:		
			D:
			M:
			AA:
			H:
EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			
Despachado Por:		JUAN CARLOS MEJIA	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



IMPLAR SAS

CLL8 # 45 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C312644	CONTRATO	: 590-2020
Fecha de envío esperada	: 03 dic 2020	NIT	: 900622551
		NOMBRE DE CONTACTO:	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: Tunja Carrera 8 # 345-195 Oficina 213 centro comercial nages plaza local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES NO ESTERIL	2,050.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C	
FIRMA		
CARGO		TELEFONO
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:		
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencia:	Direccion Modificada	
	Nombre de quien autoriza el cambio	
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:

Otras observaciones:



IMPLAR SAS

CLL# 43 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C31116	NIT	: 900.622.551
Fecha de envío esperada	: 10 oct 2020	NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCIÓN	: Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES ESTERIL	600.00
2	MONOGAFA	198.00



POSITIVA
 COMPANIA DE SEGUROS

IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO		TELEFONO	
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:





disclinica sa
via 40 #73-290 bodega 1
colombia Barranquilla 080004
Colombia

REMISION

JERSALUD SAS

remision n°
C3D-197

NIT	NOMBRE DEL CONTACTO	DIRECCION
900,622,551	GABRIELA GUTIERREZ	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE, MARCA 4B	5,950.00

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Caracas, Bogotá, Colombia, 200001000

www.jersalud.com



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



IMPLAR SAS

CLL# 43 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C316714	CONTRATO	: 390-2020
Fecha de envío esperada	: 29 ene 2021	NIT	: 900623551
		NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: Tunje Carrera 8 # 548-193 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 313284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MONOGAFAS	163.00
2	GUANTES ESTERILES	450.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO			TELÉFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, Colombia - 21000100001





disclínica sa
 vía 40 #73-290 bodega 1
 colombia Barranquilla 080004
 Colombia

REMISION

JERSALUD SAS

remision n°
C3D-2693

NIT	NOMBRE DEL CONTACTO	DIRECCION
900622551	GABRIELA GUTIERREZ	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE MARCA 4B	4,950.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO			TELEFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:

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



INGRESO A JERSALUD 13 FEBRERO 2021



JERSALUD SAS
 900622551
 Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104
 3133587166
 TUNJA

IDC SAFETY S.A.S
 NIT. 900.263.294-1



CIUDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTÁ	12	2	2021

15.39

POS.3924

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA MERCADERIA		
852	IN1020P	RESPIRADOR N95 ARL POSITIVA		
		Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias	Nombre:	
Firma: <i>Carla Muñoz</i>			No. Documento:	
No. Documento: 1000972520			Cargo:	
Observaciones:	Preguntar por Diana Barrera analista sst. Horario L a V de 7 a 5 y Sab de 7 a 1		Fecha recibido:	
			Firma:	
			Sello	

SHOWROOM: CRA 27 No 68 - 58 BOGOTÁ, COLOMBIA
 TELÉFONO: (57) 3012037246 - (1) 3000990
 servicioalcliente@idcsafety.com.co
 www.idcsafety.com.co

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Caracas, Bogotá, 21000170001
VIGILADO





REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



1493A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Gorro Desechable	680

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:
OBSERVACIONES:	

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



1493B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de polainas antideslizantes	680

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:
OBSERVACIONES:	

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



1493C

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Bata quirúrgica desechable no estéril manga larga	680

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:
OBSERVACIONES:	

FIRMA DE QUIEN RECIBE





IDC SAFETY S.A.S
NIT. 900.263.294-1



UNIDAD TEMPORAL MEDISALUD UT
901159500

Tunja Carrera 6 # 648-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104
3105834364 (8)7457380.
TUNJA

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTA	18	2	2021

15.50

POS.3937

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA MERCADERIA	Nombre:
74	IN1020P	RESPIRADOR N95 ARL POSITIVA Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias	
Firma: <i>Carla Muro</i>		 No. Documento: 1000972520	No. Documento:
Observaciones:			Cargo:
Preguntar por Jennifer Robles Técnico SST en caso de ausencia autoriza la entrega a Mario Fuentes Auxiliar administrativo y contable quien confirma dirección Carrera 6 Avenida Norte # 648 - 195 centro comercial Nogal Plaza Local 200, Lunes a Viernes 7:00 am a 5:00 pm			Fecha recibido:
SHOWROOM: CRA 27 No 68 - 58 BOGOTÁ, COLOMBIA. TELEFONO: (57) 3012037246 - (3) 3000390 servicioalcliente@idcsafety.com.co www.idcsafety.com.co			Firma:
			Sello:

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA.



 CASA ODONTOLÓGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS NIT. 900.532.830-1 Carrera 11 Nº. 8N - 50 Santa Clara Tel. 830 8700 - 837 2985 Popayán.		DD	MM	AA	REMISSION
		19	02	2021	298
 Señores: JERSALUD SAS Nit: 900,622,551 Actividad Nro: 15-25		Dirección: Tunja Carrera 6 # 648-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104, GARRIBEA GUTIERREZ, TEL 3125284435 Ciudad: (BOGOTA D.C.) Tunja Popayán			
Transportador: Luigui Delgado					
Descripción del Artículo:	Cantidad	Precio Unitario	Total		
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA M	41	30,000.00	1,230,000.00		
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA L	98	30,000.00	2,940,000.00		
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA XL	24	30,000.00	720,000.00		
		Total	4,890,000.00		
Observaciones:		Recibido Por:			
		Nombre Com:			
		No. Cedula:			
		Firma:			
		Cargo:			
		Numero Cont:			
		Fecha - Hora de Recepcion:	D	M	AA
			H		
EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS					
Despachado Por:		Luigui Delgado			

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



6 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web

PAGINA PRINCIPAL

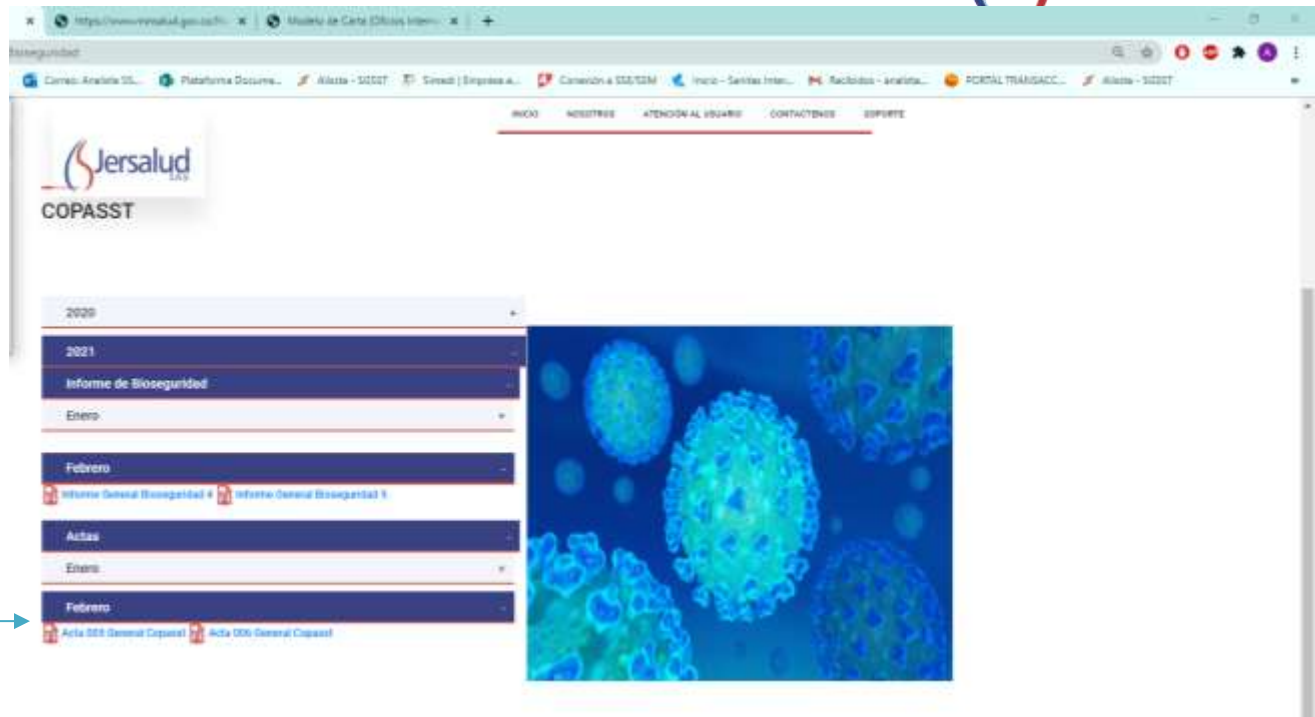


EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19



PUBLICACIONES





6.2 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JUNIO.pdf>

www.jersalud.com



<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JULIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20SEPTIEMBRE.pdf>

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20(1).pdf)

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE\(1\)](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE(1))



<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20ENERO.pdf>


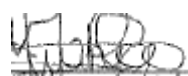

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20ENERO.pdf>

<HTTP://WWW.JERSALUD.COM/VIEWS/COVID-19.HTML#BIOSEGURIDAD>

<http://www.jersalud.com/Views/Covid-19.html>



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	ESLA PATRICIA BOHORQUEZ
Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	

