

Señores

**MINISTERIOS DE TRABAJO**  
**PAOLA CAROLINA QUIÑONES LAZZO**  
**Inspección del Trabajo y Seguridad Social**  
[pquinones@mintrabajo.gov.co](mailto:pquinones@mintrabajo.gov.co)

## **INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO DE COPASST**

Tal como se recordó a comienzos del año 2020, la **Sociedad Clínica Body Health S.A.S** tiene la responsabilidad de suministrar de manera integral, prioritaria y efectiva los elementos de protección personal - EPP - a sus trabajadores, y en particular en el sector salud, por la mayor exposición a riesgos de contagio con el coronavirus COVID-19.

Dando cumplimiento con (Decreto 1072 del 2015 2.2.4.6.34) se convocó al comité paritorio seguridad y salud en el trabajo (COPASST) o VIGIA para informar sobre las medidas adaptadas en prevención del riesgo. Con base a la responsabilidad de suministrar de manera integral, urgente y eficiente, los elementos de protección personal- EPP. Y en particular en nuestro sector por la mayor exposición de contagio con el coronavirus COVID 19. Tomando en cuenta las recomendaciones presentadas por los trabajadores y el COPASST.

- A) En el contenido del informe se contempla la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad y en particular se responder las siguientes preguntas, con respuestas SI o NO, acompañadas de la evidencia respectiva:
- I) La cantidad de trabajadores Directos corresponde a aquellos cuya labor implica contacto directo con individuos clasificados como caso sospechoso o confirmado.
  - II) La cantidad de trabajadores Indirectos corresponde a aquellos cuyo trabajo implica contacto con individuos clasificados como caso sospechoso. En este caso, la exposición es incidental, es decir, la exposición al factor de riesgo biológico es ajena a las funciones propias del cargo. Se pueden considerar los trabajadores cuyas funciones impliquen contacto o atención de personas en transporte aéreo, marítimo o fluvial y personal de aseo y servicios generales.
  - III) La cantidad de trabajadores Intermedios corresponde a aquellos trabajadores que pudieron tener contacto o exposición a un caso sospechoso confirmado en un ambiente laboral en el cual se puede generar transmisión de una persona a otra por su estrecha cercanía.
  - IV) ¿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? SI evidencia **ANEXO 1**: Base de datos de los trabajadores de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).  
**ANEXO 2**: planilla y soporte de pago de la seguridad social

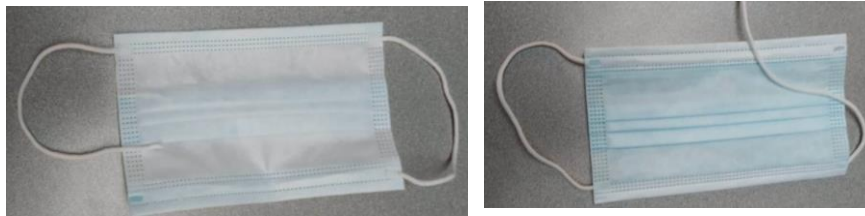
- V) ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? SI evidencia **ANEXO 3:** Ficha técnica de EPP adquiridos, **ANEXO 4.** Orden de compras de compra de los EPP.
- VI) ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? SI evidencias **ANEXO 5:** Base de datos de los trabajadores de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).
- VII) ¿Los EPP se están entregando oportunamente? SI Evidencia **ANEXO 6:** Formato de entrega de EPP por cargo
- VIII) ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? SI Evidencia **ANEXO 7:** Base de datos de los trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.
- IX) ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP? SI Evidencia: **ANEXO 8:** Formato de inventario de EPP

## B) INFORMACION INSTITUCIONAL DE LA IPS

<b>NOMBRE</b>	Sociedad Clínica Body Health S.A.S
<b>NUMERO DE IDENTIFICACION</b>	900755324
<b>DEPARTAMENTO</b>	Cesar
<b>MUNICIPIO</b>	Aguachica
<b>DIRECCION</b>	Carrera 9 # 6-36 Barrio camposerrano
<b>UBICACION</b>	urbano
<b>NIVEL DE COMPLEJIDAD</b>	Baja

- I) ¿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? SI **ANEXO 9 :** Constancia de entrega de elementos de protección personal, para los trabajadores dependientes e independientes por prestación de servicio, afiliados al ARL SURA
- Cabe resaltar se está entregando bajo los criterios expuestos de la Circular 0029 de 2020 en cumplimiento de los lineamientos del ministerios de salud y protección social, y del instituto nacional de salud .

**OBSERVACIONES:** se ha evidenciado que algunos EPP como los tapa bocas su estado es defectuoso los cuales se han presentado incidencias con los mismo



C) Proceso de vacunación contra COVID-19: El COPASST debe calificar de 1 a 100 el cumplimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de responsabilidad del empleador o contratante en el proceso de vacunación contra el nuevo coronavirus para sus empleados y trabajadores. Se califica 80% ya que la mayoría de los trabajadores se ha realizado la vacunación contra COVID 19. **ANEXO 10:** carnet de vacunación

D) **Verificación de protocolo de bioseguridad:** se ha evidenciado el cumplimiento con el protocolo de bioseguridad y las actividades relacionada con la propagación del virus ( lavado de mano, toma de temperatura, distanciamiento social, desinfección de las áreas y superficies cada tres horas uso de los EPP )



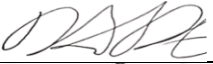

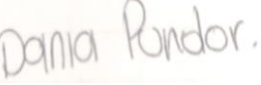
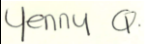


**ANEXO 11** : acta de capacitación de protocolo bioseguridad y EPP

- E) para el día 19 de Marzo del 2021 se llevó a cabo la recolección de los residuos los cuales se le hacen entrega al personal entrenado para su recolección de la siguiente manera anatomopatológico, cortopunzante riesgo biológico. se toma en cuenta que la recolección de los residuos en la IPS se hace diariamente y se deposita en un cuarto de almacenamiento donde se hace la entrega final.

**ANEXO 12:** Factura de recolección de residuos

Lo anterior se realiza en aras de materializar la función preventiva que tiene la IPS, en promover la seguridad y salud en el Trabajo, es por ello que estamos a favor del cumplimiento de las medidas preventivas orientadas de orden nacional, departamental, distrital y local, para salvaguardar a todos los colaboradores del área de la salud, frente a la emergencia sanitaria por contagio del COVID-19 que atraviesa el país

**ANEXO 13:** acta de reunión del COPASST

N°	Nombre	Cargo	Asistió		Firma
			SI	NO	
1	Daniel Antonio Ramos Garavito	Gerente	X		
2	Mayra Alejandra Rincón	Sub Gerente	X		 Mayra Rincón Mayra Alejandra Rincón G. BACTERIOLOGA UNIPAMPLONA T.E. 6562
	Dania Pundor Ortiz	Auxiliar de Laboratorio	X		
3	Yenny Paola Quintero Ojeda	Auxiliar de Laboratorio			
4	Leidys Carolina Hernández	Coordinadora de Sistema de Gestión de seguridad y Salud en el Trabajo	X		
5	Elsy Carolina Montes Vargas	Consultor SURA	X		



SOCIEDAD CLINICA BODY HEALYH S.A.S  
NIT: 900755324-6

CODIGO:

SST-04-F-02

PROCESO SISTEMA DE GAETION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

VERSION

2

FORMATO BASE DE DATOS DE LOS TRABAJADORES

FECHA

06/11/2021

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE DOCUMENTO	CARGO	TIPO DE VINCULACION	AREA DE CLINICA	CLASIFICACION DEL NIVEL DE RIESGO			ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL POR CARGO										FRECUENCIA DE ENTREGA DE EPP			NIVEL DE EXPOSICION			SEGURIDAD SOCIAL		EMPRESA PARA QUE LABORA								
					DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO	TAPA BOCA QUIRURGICO	BATA DESECHABLE	GORROS	CATERA TRANSPARENTE	GUANTES DE LATEX	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE	TAPA BOCA N55	GAFAS TRANSPARENTE	TRAJE DE BIOPROTECCION ANTIFLUJIDO	DIARIA	SEMANAL	MENSUAL	BAJA	MODERADA	MUY ALTA	ARL	EPS										
YAIRETH PINTO MEJIA	1.065.909.018	RECEPCIONISTA	DEPENDIENTE	RECEPCION	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
LICETH CAROLINA PERAZO PACHECO	1.065.909.004	AUXILIAR DE LABORATORIO	DEPENDIENTE	CONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
ZORANDY CHINCHILLA CONTRERAS	49.657.932	SERVICIOS GENERALES	DEPENDIENTE	TODAS LAS AREAS DE LA CLINICA			X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X																
YENNY PAOLA QUINTERO CIEDA	1.066.092.524	AUXILIAR DE LABORATORIO	DEPENDIENTE	CONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
DANIA PUNDO ORTIZ	1.065.905.758	AUXILIAR DE LABORATORIO	PRESTACION DE SERVICIO	CONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
MAYRA ALEJANDRA RINCON GUTIERREZ	1.065.863.453	BACTERIOLOGA	DEPENDIENTE	LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
DANIEL ANTONIO RAMOS GARAVITO	1.693.875	FISIOTERAPEUTA	DEPENDIENTE	COSULTORIO DE DE FISIOTRAPA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
AURA SMITH MORASERPA	1.065.864.765	BACTERIOLOGA	PRESTACION DE SERVICIO	LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
LEIDYS CAROLINA HERNANDEZ	1.002.277.545	TECNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN	PRESTACION DE SERVICIO	TODAS LAS AREAS DE LA CLINICA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
CRISTIAN ARIEL RIOS ALVAREZ	1.065.5879.431	FISIOTERAPEUTA	PRESTACION DE SERVICIO	CONSULTORIO DE NEURODESARROLLO Y FONOAUDILOGIA LABORATORIO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
CINDY PAOLA CAMPO	1.065.871.481	BACTERIOLOGA	PRESTACION DE SERVICIO	LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
MARGOTH MARIA SEGOVIA QUINTERO	10.628.758.054	FISIOTERAPEUTA	PRESTACION DE SERVICIO	NEURODESARROLLO Y FONOAUDILOGIA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																

SINDICATO GREMIAL DEL PERSONAL DE MEDICOS, EMFERMERASY AUXILIARES EN SALUD PEMEYAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900755324
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SOCIEDAD CLINICA BODY Y HEALTH SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte férreo de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7777153373</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 883242101

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 581.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 436.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 290.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>9</b>	<b>\$ 1.308.600</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 109.200
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	\$ 36.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 36.400
804002105	ESSC33	ESSC33-COMPARTA	4	\$ 145.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>9</b>	<b>\$ 327.600</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR	9	\$ 327.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>9</b>	<b>\$ 327.600</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	9	\$ 569.700
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>9</b>	<b>\$ 569.700</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 2.533.500</b>
----------------------	---------------------

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900755324	NÚMERO PLANILLA:	7782269649	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SOCIEDAD CLINICA BODY Y HEALTH SAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2021
CUIDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	914653901
DIRECCIÓN:	AGUACHICA	TELÉFONO:	1234567	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/05		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte férreo de pasajeros.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES	
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR		5	\$ 588.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 588.800	\$ 0	\$ 588.800
25-14	25-14 COLPENSIONES		3	\$ 436.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 436.200	\$ 0	\$ 436.200
230201	230201- PROTECCION		2	\$ 290.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.800	\$ 0	\$ 290.800
<b>SUBTOTALES:</b>												<b>\$ 1.315.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.315.800</b>

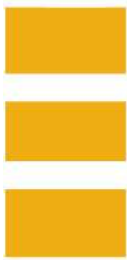
TOTAL APORTES A SALUD																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.100	\$ 0	\$ 19.100
ESSC33	ESSC33-COMPARTA		4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.600	\$ 0	\$ 145.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 128.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 128.300	\$ 0	\$ 128.300
EPS041	SUBS NUEVA EPS		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400
<b>SUBTOTALES:</b>												<b>\$ 329.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 329.400</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA		10		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 572.800	\$ 0	\$ 0	\$ 572.800	\$ 0	\$ 572.800
<b>SUBTOTALES:</b>												<b>\$ 572.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 572.800</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES									
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO							
CCF15	CCF15-COMFACESAR		10	\$ 329.400	\$ 0	\$ 329.400							
<b>SUBTOTALES:</b>				<b>\$ 329.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 329.400</b>							

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SEN	ICBF	ESAP	MINEDU															
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						ADMIN	DÍAS COT	ADMIN	DÍAS COT											
1	CC 1002277545	HERNANDEZ LEIDYS CAROLINA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	SUBS NUEVA EPS	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 0	\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF15-COMFACESAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
2	CC 1062875804	SEGÓVIA QUINTERO MARGOTH MARIA	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	\$ 476.667	\$ 76.300	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 76.300	EPS016-COOMEVA S.A.	13	\$ 476.667	\$ 19.100	\$ 0	\$ 19.100	14-11 - ARL SURA	13	\$ 476.667	\$ 33.200	\$ 0	\$ 33.200	13	\$ 476.667	CCF15-COMFACESAR	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
3	CC 1065863453	RINCÓN GUTIERREZ MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 0	\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF15-COMFACESAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
4	CC 1065905758	FUNDOR ORTIZ DANIA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	ESSC33-COMPARTA	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 0	\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF15-COMFACESAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
5	CC 1065909004	PEINADO PACHECO LICETH CAROLINA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	ESSC33-COMPARTA	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 0	\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF15-COMFACESAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
6	CC 1065909018	PINTO MEJIA YAIRETH	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	ESSC33-COMPARTA	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 0	\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF15-COMFACESAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
7	CC 1066092524	QUINTERO OJEDA YENNY PAOLA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 0	\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF15-COMFACESAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
8	CC 1098608474	ÁRIZA QUINTERO LEIDY VIVIANA	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI	18																230301-PORVENIR	13	\$ 476.667	\$ 76.300	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 76.300	EPS005-SANITAS S.A.	13	\$ 476.667	\$ 19.100	\$ 0	\$ 19.100	14-11 - ARL SURA	13	\$ 476.667	\$ 33.200	\$ 0	\$ 33.200	13	\$ 476.667	CCF15-COMFACESAR	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
9	CC 1693875	GARAVITO DANIEL ANTONIO	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 0	\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF15-COMFACESAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																
10	CC 49657932	CHINCHILLA CONTRERAS ZORANDY	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	ESSC33-COMPARTA	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 0	\$ 63.300	30	\$ 908.526	CCF15-COMFACESAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																

**TOTAL** **\$ 2.547.400**



## FICHA TÉCNICA

**PRODUCTO:**

GORRO DESCARTABLE

**DESCRIPCIÓN:**

EL GORRO DESECHABLE, ES UN PRODUCTO DE BIOSEGURIDAD DISEÑADO BAJO LOS MEJORES ESTÁNDARES DE CALIDAD PARA SER USADO POR PACIENTES O EL PERSONAL MÉDICO, UNISEX, NO GENERA PRESIÓN Y TIENE MAYOR COBERTURA EN PERÍMETRO CEFÁLICO, CONFORTABLE, HIGIÉNICO, ANTIALÉRGICO, DESCARTABLE, Y NO REESTERILIZABLE

**APLICACIONES:**

PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN DE CABELLOS Y COMO PRENDA DE PROTECCIÓN PARA RIESGOS MINIMOS. USO PREFERENTE EN HOSPITALES, AMBULATORIOS, CONSULTAS MÉDICAS Y CENTROS DE ESTÉTICA Y BELLEZA.

**MATERIALES:**

CONFECCIONADO CON TEJIDO NO TEJIDO DE POLIPROPILENO (PP) DE COLOR BLANCO, CON ELÁSTICO DE LÁTEX NATURAL EN TODO SU PERIMETRO INTERIOR.

**PRESENTACIÓN:**


COLOR: BLANCO




EMPAQUE: 100 UNIDADES






[WWW.GRUPOERBEL.COM](http://WWW.GRUPOERBEL.COM)

 ERBEL INTERNACIONAL CORP.  
 RUC:1877030-1-718349dv61  
 Domicilio: Ocean Business Plaza,  
12 Floor Suite 1203, Panama Re  
Of Panama. Telefonos: + 507  
392 1262 +58 212 2379582

 Seguin de Venezuela II C.A. RIF:  
 J-29578861-4. Quinta etapa del  
 Conjunto Ciudad Industrial la  
Unión, Urb. IndustrialFundo La  
Unión. Galpón G-52. San Diego -  
Carabobo. Telf: 0241-8728483  
/ 8728595.

 Boleíta Sur, calle Ana Edificio  
 Centro Peñafiel, piso 8, oficina  
 B. Caracas - Venezuela

 Zona Industrial unare cc plaza  
 aeropuerto piso 2-C Oficina 7  
 Puerto Ordaz



## MASCARILLA CONVENCIONAL



Imagen de referencia

### COLOCACIÓN

Asegúrese los cordones o la banda elástica en la mitad de la cabeza y en el cuello. Si es de elástico, ajústelas detrás del pabellón auricular. Ajústese la banda flexible en el puente de la nariz. Acomódesela en la cara y por debajo del mentón. Verifique el ajuste de la mascarilla.

### MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

No aplica.

### CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Almacenar en un lugar limpio, fresco y libre de contaminación. No almacenar cerca de fuentes de calor ni de olor.

### ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Descarte en el contenedor para residuos biológicos.

### REPOSICIÓN

Reponga la mascarilla si se humedece, es salpicada con fluidos corporales o es difícil respirar mientras la tiene puesta.

Tiene como finalidad evitar el contacto con la mucosa nasal y oral de salpicaduras por fluidos y/o sangre. Además, actúa como barrera de protección frente a la emisión de fluidos bucales por parte del personal de atención en salud.

### INDICACIONES DE USO:

#### ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

Contacto directo con el paciente en procedimientos que no generen aerosoles.

### REVISIÓN PREVIA A SU USO

Revisar daño de cintas elásticas, en costuras de bordes o perforación de la mascarilla.

### PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Nariz y boca.

### RETIRO

¡La parte delantera de la mascarilla está contaminada!  
Si la mascarilla es de cordones, desátelos o rásquelos, y tomándola por los cordones, descártela. Si es de elástico, sujétela por uno de ellos, quítela del rostro y descártela.

### USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

La reutilización limitada de las máscaras faciales es la práctica de utilizar la misma máscara facial por parte de un profesional de la salud para múltiples encuentros con diferentes pacientes, sin retirarla entre encuentros. Como se desconoce cuál es la contribución potencial de la transmisión por contacto para el SARS-CoV-2, se debe tener cuidado de garantizar que el trabajador de la salud no toque las superficies externas de la máscara y que la extracción y el reemplazo se realice de manera cuidadosa y deliberada.

La mascarilla debe retirarse y desecharse si está sucia, dañada o hace difícil respirar. No todas las mascarillas se pueden reutilizar. Es posible que las máscaras faciales que se abrochan mediante nudos no se puedan deshacer sin rasgarse y deben considerarse solo para un uso prolongado, en lugar de reutilizarlas.

Las mascarillas con cintas elásticas para las orejas pueden ser más adecuadas para su reutilización. El trabajador de la salud debe abandonar el área de atención al paciente si necesita quitarse la mascarilla. Las máscaras faciales se deben plegar cuidadosamente para que la superficie externa se mantenga hacia adentro y contra sí misma para reducir el contacto con la superficie externa durante el almacenamiento. La máscara plegada se puede almacenar limpia, entre cada uso, en una bolsa de papel sellable o en un recipiente transpirable.

## CARETA DE PROTECCIÓN OCULAR O MONOGAFAS



Imagen de referencia

### COLOCACIÓN

Colóquesela sobre la cara y los ojos, y ajústela.

### MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

Seguir las indicaciones de fabricante. Si es desechable, no aplica.

Cuando las instrucciones del fabricante para la limpieza y desinfección no estén disponibles, considere:

Mientras usa guantes, limpie cuidadosamente el interior, seguido del exterior del protector facial o las gafas protectoras con un paño limpio saturado con una solución de detergente neutral o una toallita limpiadora.

Limpie cuidadosamente el exterior del protector facial o las gafas protectoras con un paño limpio saturado con solución desinfectante hospitalaria registrada por la EPA.

Limpie el exterior del protector facial o las gafas con agua limpia o alcohol para eliminar los residuos. Seque completamente al aire o use toallas absorbentes limpias.

Quítese los guantes y realice la higiene de manos.

### CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Es importante que el producto sea almacenado correctamente, puede ser en una bolsa o caja protectora. Deben ser almacenados en un lugar fresco y seco, lejos de la luz solar directa y químicos corrosivos.

### ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Si es desechable, disponer en un contenedor para residuos biológicos con tapa.

### REPOSICIÓN

La protección ocular debe descartarse si está dañada (por ejemplo, si las monogafas ya no pueden abrocharse de manera segura al trabajador, si la visibilidad se oscurece y el reprocesamiento no restablece la visibilidad). El usuario debe inspeccionar visualmente el producto antes de usarlo y, si existen dudas (como materiales degradados), solicitar reposición del EPP.

Elemento fabricado para proteger la mucosa ocular de salpicaduras de agua, saliva o sangre del paciente.

### INDICACIONES DE USO:

#### ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

Aislamiento por gotas, procedimientos generadores o no generadores de aerosoles. Procedimientos quirúrgicos.

### REVISIÓN PREVIA A SU USO

Verificar las condiciones de uso de la monogafa. Verificar roturas del lente o rayones de la parte frontal y la integridad del elástico de ajuste.

### PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Protege la mucosa ocular del usuario.

### RETIRO

¡El exterior de las gafas protectoras está contaminado!

Para quitárselas, tómelas por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas.

Colóquelas en el recipiente designado para traslado al área de limpieza y desinfección.

### USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

El uso extendido de la protección ocular es la práctica de usar la misma protección ocular para encuentros repetidos de contacto cercano con varios pacientes diferentes, sin quitar la protección ocular entre encuentros. El uso extendido de protección para los ojos se puede aplicar a dispositivos desechables y reutilizables.

La protección ocular se debe quitar y volver a limpiar si se ensucia visiblemente o es difícil de ver. Si se vuelve a procesar un protector facial desechable, se debe dedicar a un profesional sanitario y se debe volver a limpiar cada vez que se ensucie o retire visiblemente (por ejemplo, al abandonar el área de aislamiento) antes de volver a colocarlo. Consulte el protocolo para quitar y reprocesar la protección ocular a continuación. La protección ocular debe descartarse si está dañada (por ejemplo, si el protector facial ya no puede abrocharse de manera segura al trabajador, si la visibilidad se oscurece y el reprocesamiento no restablece la visibilidad).

El personal de la salud debe tener cuidado de no tocar su protección ocular. Si tocan o ajustan su protección para los ojos, deben realizar inmediatamente la higiene de las manos.

El trabajador de la salud debe abandonar el área de atención al paciente si necesita quitarse la protección para los ojos. Consulte el protocolo para quitar y reprocesar la protección ocular a continuación.

## GUANTES NO ESTÉRILES



Imagen de referencia

Barrera de protección para las manos elaborada en látex natural, color natural, anatómicos y lubricados con talco biodegradable. Producto que combina protección, destreza y comodidad.

### INDICACIONES DE USO:

#### ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

Para procedimientos no estériles que impliquen contacto con fluidos corporales y/o sangre. Aislamiento por contacto.

### REVISIÓN PREVIA A SU USO

Verificar la fecha de vencimiento en la caja de guantes. Observar si el guante posee humedad. Si el empaque tiene deterioro de color o si presenta un olor diferente al látex, podría estar contaminado.

### PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Manos

### COLOCACIÓN

Extienda los guantes para que cubran la parte del puño en la bata de aislamiento.

### MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

No aplica.

### CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Conservar el producto en el empaque original. No almacenar ni utilizar este producto si está vencido. Protegerlo de temperaturas superiores a 30°C. Humedad relativa permanente: máximo 70%.

### ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Descarte en el contenedor para residuos biológicos.

### REPOSICIÓN

No aplica.

### RETIRO

¡El exterior de los guantes está contaminado!

Agarre la parte exterior del guante con la mano opuesta en la que todavía tiene puesto el guante y quíteselo. Sostenga el guante que se quitó con la mano enguantada.

Deslice los dedos de la mano sin guante por debajo del otro guante que no se ha quitado todavía a la altura de la muñeca.

Quítese el guante de manera que acabe cubriendo el primer guante.

### USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

No aplica.

## CARETA O PROTECTOR FACIAL



Imagen de referencia

### COLOCACIÓN

Colocar el cabezal de la careta en la cabeza del usuario y ajustar el cabezal según necesidad y confort.

### MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

Seguir las indicaciones de fabricante para la limpieza y desinfección. Si es desechable, no aplica.

Cuando las instrucciones del fabricante para la limpieza y desinfección no estén disponibles, considere:

Mientras usa guantes, limpie cuidadosamente el interior, seguido del exterior del protector facial o las gafas protectoras con un paño limpio saturado con una solución de detergente neutral o una toallita limpiadora.

Limpie cuidadosamente el exterior del protector facial o las gafas protectoras con un paño limpio saturado con solución desinfectante hospitalaria registrada por la EPA.

Limpie el exterior del protector facial o las gafas con agua limpia o alcohol para eliminar los residuos. Seque completamente al aire o use toallas absorbentes limpias.

Quítese los guantes y realice la higiene de manos.

### CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Colocar la careta en lugar fresco y seco, designar un lugar en el área donde el visor esté protegido de rayaduras.

### ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Si es desechable, disponer en un contenedor para residuos biológicos con tapa. La protección ocular debe descartarse si está dañada (por ejemplo, si el protector facial ya no puede abrocharse de manera segura al trabajador, si la visibilidad se oscurece y el reprocesamiento no restablece la visibilidad). El usuario debe inspeccionar visualmente el producto antes de usarlo y, si existen dudas (como materiales degradados), solicitar reposición del EPP.

### REPOSICIÓN

La protección ocular debe descartarse si está dañada (por ejemplo, si el protector facial ya no pueden abrocharse de manera segura al trabajador, si la visibilidad se oscurece y el reprocesamiento no restablece la visibilidad). El usuario debe inspeccionar visualmente el producto antes de usarlo y, si existen dudas (como materiales degradados), solicitar reposición del EPP.

Elemento fabricado para proteger el rostro de salpicaduras de agua, saliva, sangre de la boca del paciente y cuerpos extraños producidos en procesos de pulimiento y mecánica dental.

Es de bajo peso, neutralidad óptica y resistencia al impacto a bajas velocidades.

Con banda frontal en espuma que brinda mayor comodidad.

### INDICACIONES DE USO:

#### ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

Aislamiento por gotas, procedimientos generadores o no generadores de aerosoles. Procedimientos quirúrgicos.

### REVISIÓN PREVIA A SU USO

Verificar las condiciones de uso de la careta, ajuste, visera y transparencia del visor.

### PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Protege el rostro del usuario.

### RETIRO

Si el equipo es desechable, saque el equipo de protección ocular tirando de la cuerda detrás de la cabeza. Si es reutilizable, tómelo de la parte trasera del cabezal y dispóngalo en un recipiente para traslado al área de desinfección.

### USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

Cambiar los elementos dañados o cambiar la careta en caso de daño.

El uso extendido de la protección ocular es la práctica de usar la misma protección ocular para encuentros repetidos de contacto cercano con varios pacientes diferentes sin quitar la protección ocular entre los encuentros. El uso extendido de protección para los ojos se puede aplicar a dispositivos desechables y reutilizables.

La protección ocular se debe quitar y volver a procesar si se ensucia visiblemente o es difícil de ver. Si se vuelve a procesar un protector facial desechable, se debe dedicar a un profesional sanitario y se debe volver a procesar cada vez que se ensucie o retire visiblemente (por ejemplo, al abandonar el área de aislamiento) antes de volver a colocarlo. Consulte el protocolo para quitar y reprocesar la protección ocular a continuación. La protección ocular debe descartarse si está dañada (por ejemplo, si el protector facial ya no puede abrocharse de manera segura al trabajador, si la visibilidad se oscurece y el reprocesamiento no restablece la visibilidad).

El personal de la salud debe tener cuidado de no tocar su protección ocular. Si tocan o ajustan su protección para los ojos, deben realizar inmediatamente la higiene de las manos.

El trabajador de la salud debe abandonar el área de atención al paciente si necesita quitarse la protección para los ojos. Consulte el protocolo para quitar y reprocesar la protección ocular a continuación.

## MASCARILLA N95



Imagen de referencia

La mascarilla filtrante N95 está certificada por el Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) de los Estados Unidos de América con una capacidad de filtrado del 95%. Las mascarillas con filtro de protección personal (FPP2), según la norma de la Unión Europea EN149, tienen una capacidad de filtrado del 92%.

### INDICACIONES DE USO: ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

Contacto directo con el paciente en procedimientos que generan aerosoles (toma de muestra por hisopado, aspirado naso o bucofaringeo, reanimación cardiopulmonar, intubación y extubación endotraqueal, broncoscopia, endoscopia, terapia con nebulizador, inducción de esputo, procedimientos que estimulan el reflejo de la tos), atención y monitoreo del parto prolongado y procedimientos quirúrgicos.

### REVISIÓN PREVIA A SU USO

En caso de encontrar perforaciones en el cuerpo de la mascarilla, elástico deteriorado o manchas en la parte interna, el usuario debe reportarlo y cambiarla inmediatamente.

### PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Nariz y boca.

### RETIRO

¡La parte delantera de la mascarilla está contaminada!

Quítese el respirador halando la banda inferior sobre la parte de atrás de la cabeza sin tocar el respirador y haciendo lo mismo con la banda superior.

### USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

Se puede implementar el uso extendido del mismo respirador N95 para encuentros repetidos de contacto cercano con varios pacientes diferentes, sin quitar el respirador entre encuentros. El uso extendido se adapta bien a situaciones en las que existan varios pacientes con el mismo diagnóstico de enfermedad infecciosa.

La reutilización se refiere a la práctica de usar el mismo respirador N95 por un profesional de la salud para múltiples encuentros con diferentes pacientes, pero eliminarlo (es decir, quitarse) después de cada encuentro.

Esta práctica a menudo se conoce como "reutilización limitada" porque existen restricciones para limitar la cantidad de veces que se reutiliza el mismo respirador. Es importante consultar con el fabricante del respirador con respecto al número máximo de usos que recomiendan para el modelo de respirador N95. Si no hay disponible una guía del fabricante, los datos sugieren limitar el número de reutilizaciones a no más de cinco usos por dispositivo para garantizar un margen de seguridad adecuado.

Los N95 y otros respiradores desechables no deben ser compartidos por múltiples HCP. Los CDC han recomendado orientación sobre la implementación de la reutilización limitada de respiradores N95 en entornos sanitarios.

### COLOCACIÓN

1. Coloque el respirador cubriendo su boca y nariz.
2. Asegúrese que el clip metálico quede arriba.
3. Lleve la banda superior sobre su cabeza hasta apoyarla en la corona de la cabeza sobre sus orejas.
4. Lleve la banda inferior sobre su cabeza hasta apoyarla por debajo de sus orejas.
5. Utilizando los dedos índice y medio de ambas manos, empezando por la parte superior, moldee el clip metálico alrededor de la nariz para lograr un ajuste seguro.
6. Prueba de ajuste: coloque ambas manos sobre el respirador e inhale con fuerza. El respirador deberá hundirse levemente. Si entra aire por los bordes del respirador, colóquese nuevamente y reajuste el clip metálico hasta lograr un ajuste seguro. Si no lograr un ajuste correcto, no ingrese en el área contaminada.

### MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

No aplica.

### CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Debe almacenarse en sitios frescos, secos y limpios. Evite la humedad.

Antes de su uso, los respiradores deben mantenerse en su empaque original conservando las condiciones anteriormente sugeridas.

Para asegurar la integridad del respirador, es importante que los trabajadores de la salud ubiquen los respiradores usados en un área de almacenamiento designada o los mantengan entre usos en un recipiente limpio y transpirable, como una bolsa de papel. No se recomienda modificar el respirador N95 colocando ningún material dentro del respirador o sobre el respirador. La modificación puede afectar negativamente el rendimiento del respirador y podría anular la aprobación de NIOSH.

### ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Disponer el respirador en el recipiente de desechos y realizar higiene de manos.

### REPOSICIÓN

Reponga la mascarilla si se humedece, es salpicada con fluidos corporales o es difícil respirar mientras la tiene puesta.

## BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO



Imagen de referencia

Resistencia a la penetración de fluidos corporales en condiciones de ambiente seco y húmedo. Manga larga y puño resortado con cierre en la parte posterior.

### INDICACIONES DE USO: ÁREAS O SERVICIOS - PROCEDIMIENTOS

Recomendación de uso en áreas y/o procedimientos en los cuales exista la posibilidad de contacto con fluidos corporales por salpicadura, aislamiento por contacto.

### REVISIÓN PREVIA A SU USO

Verificar costura, integridad del tejido de la tela, de los puños y cintas de amarre.

### PARTE DEL CUERPO QUE PROTEGE

Tórax, brazos y 1/4 superior de miembros inferiores.

### RETIRO

¡La parte delantera de la bata y las mangas están contaminadas!

Desate los cordones o cintas de amarre tocando solamente el interior de la bata, pásela por encima del cuello y de los hombros. Voltee la bata al revés, dóblela o enróllela y deséchela.

### USO EXTENDIDO O REUTILIZACIÓN (SI APLICA)

No aplica.

### COLOCACIÓN

Cubra con la bata todo el torso, desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y dóblela alrededor de la espalda. Átela por detrás a la altura del cuello y la cintura.

### MANTENIMIENTO O LIMPIEZA (SI APLICA)

No aplica.

### CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO


En lugar fresco y seco. Temperatura 5 a 30°C.

### ELIMINACIÓN O DISPOSICIÓN FINAL

Dispóngalo en un contenedor para residuos biológicos con tapa.

### REPOSICIÓN

No aplica.

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SST-04-F
			<b>Versión</b>	02
	<b>PROCESO</b>	<b>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>FORMATO</b>	<b>DE SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, INSUMOS Y REACTIVOS</b>	<b>Página</b>	1 de 1

**ANEXO 4**

**FORMATO SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS,  
INSUMOS Y REACTIVOS**

**FECHA: 9 de MARZO DEL 2021**

**SEÑORES: BEHNER S.A.S**

<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CASA COMERCIAL</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>15 BOLSAS X 25 UNIDADES</b>	<b>GORROS TIPO ORUGA PREMIUN</b>	<b>MEDICALES S.A</b>	
<b>8 BOLSAS X 10</b>	<b>TRAGE QUIRURGICA DESECHABLE</b>	<b>INDUSTRIAL CATNAT S.A.S</b>	
<b>10 CAJAS X 50 UNIDADES</b>	<b>TAPA BOCA QUIRURGICO DESECHABLE</b>	<b>BOFIT LIFE</b>	

**Responsable**

**MAYRA ALEJANDRA RINCON GUTIERREZ**

---



SOCIEDAD CLINICA BODY HEALYH S.A.S  
NIT: 900755324-6

CODIGO:

SST-04-F-02

PROCESO

VERSION

2

FORMATO

BASE DE DATOS DE LOS TRABAJADORES

FECHA

06/11/2021

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE DOCUMENTO	CARGO	TIPO DE VINCULACION	AREA DE CLINICA	CLASIFICACION DEL NIVEL DE RIESGO			ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL POR CARGO										FRECUENCIA DE ENTREGA DE EPP			NIVEL DE EXPOSICION			SEGURIDAD SOCIAL		EMPRESA PARA QUE LABORA							
					DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO	TAPA BOCA QUIRURGICO	BATA DESECHABLE	GORROS	CATERA TRANSPARENTE	GUANTES DE LATEX	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE	TAPA BOCA N55	GAFAS TRANSPARENTE	TRAJE DE BIOPROTECCION ANTIFLUJIDO	DIARIA	SEMANAL	MENSUAL	BAJA	MODERADA	MUY ALTA	ARL	EPS									
YAIRETH PINTO MEJIA	1.065.909.018	RECEPCIONISTA	DEPENDIENTE	RECEPCION	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
LICETH CAROLINA PERAZO PACHECO	1.065.909.004	AUXILIAR DE LABORATORIO	DEPENDIENTE	CONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
ZORANDY CHINCHILLA CONTRERAS	49.657.932	SERVICIOS GENERALES	DEPENDIENTE	TODAS LAS AREAS DE LA CLINICA			X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X															
YENNY PAOLA QUINTERO CIEDA	1.066.092.524	AUXILIAR DE LABORATORIO	DEPENDIENTE	CONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
DANIA PUNDO ORTIZ	1.065.905.758	AUXILIAR DE LABORATORIO	PRESTACION DE SERVICIO	CONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
MAYRA ALEJANDRA RINCON GUTIERREZ	1.065.863.453	BACTERIOLOGA	DEPENDIENTE	LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
DANIEL ANTONIO RAMOS GARAVITO	1.693.875	FISIOTERAPEUTA	DEPENDIENTE	COSULTORIO DE DE FISIOTRAPA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
AURA SMITH MORASERPA	1.065.864.765	BACTERIOLOGA	PRESTACION DE SERVICIO	LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
LEIDYS CAROLINA HERNANDEZ	1.002.277.545	TECNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN	PRESTACION DE SERVICIO	TODAS LAS AREAS DE LA CLINICA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
CRISTIAN ARIEL RIOS ALVAREZ	1.065.5879.431	FISIOTERAPEUTA	PRESTACION DE SERVICIO	CONSULTORIO DE NEURODESARROLLO Y FONOAUDILOGIA LABORATORIO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
CINDY PAOLA CAMPO	1.065.871.481	BACTERIOLOGA	PRESTACION DE SERVICIO	LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
MARGOTH MARIA SEGOVIA QUINTERO	10.628.758.054	FISIOTERAPEUTA	PRESTACION DE SERVICIO	NEURODESARROLLO Y FONOAUDILOGIA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															

SINDICATO GREMIAL DEL PERSONAL DE MEDICOS, EMFERMERASY AUXILIARES EN SALUD PEMEYAS





SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: SBH-SG-SST-F-19  
FECHA: 08/2020  
VERSION: 03  
PAGINA: 1

MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Auxiliar de laboratorio</b>	RESPIRADORES N95	5	01-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	GUANTES DE LATEX	1 caja	01-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	GORROS	5	01-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE	5	01-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	TAPA BOCA	10	01-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Auxiliar de laboratorio</b>	RESPIRADORES N95	5	08-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	GUANTES DE LATEX	1 caja	08-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	GORROS	5	08-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE	5	08-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	TAPA BOCA	10	08-03-21	7:00am	<b>Liceth Peinado</b>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis C Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	1	15-03-21	7:00am	Liceth Peinado
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	15-03-21	7:00am	Liceth Peinado
	GORROS	6	15-03-21	7:00am	Liceth Peinado
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	6	15-03-21	7:00am	Liceth Peinado
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTES				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CAPETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Al recibir los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO USTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis C Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	1	23-03-21	9:00am	Liceth Peinado
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	23-03-21	9:00am	Liceth Peinado
	GORROS	3	23-03-21	9:00am	Liceth Peinado
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	6	23-03-21	9:00am	Liceth Peinado
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTES				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CAPETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Al recibir los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO USTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

MES: **Marzo**NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis C. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	1	29-03-21	7:00 am	Liceth Peinado
	GUANTES DE LATEX	100	29-03-21	7:00 am	Liceth Peinado
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	29-03-21	7:00 am	Liceth Peinado
	GORROS	3	29-03-21	7:00 am	Liceth Peinado
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	29-03-21	7:00 am	Liceth Peinado
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPAREANTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADO	1	29-03-21	7:00 am	Liceth Peinado
UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO	1	29-03-21	7:00 am	Liceth Peinado	

## COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1296 DE 1994, Art. 22.

MES: **Marzo**NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis Carolina Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	1	05-04-21	7:00 am	Liceth Peinado
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	05-04-21	7:00 am	Liceth Peinado
	GORROS	6	05-04-21	7:00 am	Liceth Peinado
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	6	05-04-21	7:00 am	Liceth Peinado
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPAREANTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS				
UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO					

## COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1296 DE 1994, Art. 22.

MES: **Marzo**      NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidy Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Bacteriologa</b>	RESPIRADORES N95	5	01-03-21	7:00am	<i>[Firma]</i>
	GUANTES DE LATEX	1 caja			
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-21	7:00am	<i>[Firma]</i>
	GORROS	5	01-03-21	7:00am	<i>[Firma]</i>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	01-03-21	7:00am	<i>[Firma]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 68, DECRETO 1205 DE 1994, Art. 22.

MES: **Marzo**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Bacteriologa</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-02-21	7:00am	<i>[Firma]</i>
	GORROS	5	08-03-21	7:00am	<i>[Firma]</i>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	08-03-21	7:00am	<i>[Firma]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 68, DECRETO 1205 DE 1994, Art. 22.

Ahora

ME **febrero**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA **leidis c Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Bacteriologa</b>	RESPIRADORES N95	5	15/02/21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15/02/21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GORROS	5	15/02/21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15/02/21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 50 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 89, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

**febrero**

**leidis c Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
	RESPIRADORES N95	5	22-02-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GUANTES DE LATEX	1000	22-02-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	22-02-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GORROS	5	22-02-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	22-02-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 50 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 89, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

Mes: **Marzo**

Nombre de quien entrega: **Leidy C Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Bacteriología</b>	RESPIRADORES N95	1	21-03-21	7:00 AM	<i>[Firma]</i>
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	29-03-21	7:00 AM	<i>[Firma]</i>
	GORROS	7	29-03-21	7:00 AM	<i>[Firma]</i>
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	7	29-03-21	7:00 AM	<i>[Firma]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS				
UNIFORME MEDICO ANTIFLUJO	1	29-03-21	7:00 AM	<i>[Firma]</i>	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 58 y Art. 59 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

Mes: **Abril**

Nombre de quien entrega: **Leidy C Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Bacteriología</b>	RESPIRADORES N95	1	05-04-21	7:00 AM	<i>[Firma]</i>
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	05-04-21	7:00 AM	<i>[Firma]</i>
	GORROS	7	05-04-21	7:00 AM	<i>[Firma]</i>
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	7	05-04-21	7:00 AM	<i>[Firma]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS				
UNIFORME MEDICO ANTIFLUJO					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 58 y Art. 59 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO SG-SST F-19  
FECHA: 08/2020

VERSION: 03  
PAGINA: 1

MES: febrero

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Lidia Cilleranda

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Coordinadora de SST	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	22-02-2020	17:00h	Lidia
	GORROS	5	22-02-2020	17:00h	Lidia
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	22-02-2020	17:00h	Lidia
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Coordinadora de SST	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-2020	17:00h	Lidia
	GORROS	5	01-03-2020	17:00h	Lidia
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	01-03-2020	17:00h	Lidia
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22



DEL 14/02

FECHA DE ENTREGA: 14/02 a 14/02

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Coordinadora de SST	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-03-21	7:00am	Lidaj
	GORROS	5	08-03-21	7:00am	Lidaj
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	08-03-21	7:00am	Lidaj
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1205 DE 1994, Art. 22

14/02

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Coordinadora de SST	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15-03-21	7:00am	Lidaj
	GORROS	5	15-03-21	7:00am	Lidaj
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15-03-21	7:00am	Lidaj
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1205 DE 1994, Art. 22



ME: **Febrero**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidy C. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Coordinadora SST</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	29-03-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GORROS	3	29-03-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	29-03-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPAREANTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADO	1 Pa	29-03-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO	1	29-03-21	7:00am	<i>[Signature]</i>	

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 68, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

ME: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidy C. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Coordinadora de SST</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	05-04-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GORROS	6	05-04-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	6	05-04-21	7:00am	<i>[Signature]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPAREANTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS				
UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO					

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 68, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.



MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidy Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	5	01-03-21	7:00am	Jenny ☐
	GUANTES DE LATEX	1 caja	01-03-21	7:00am	Jenny ☐
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-21	7:00am	Jenny ☐
	GORROS	5	01-03-21	7:00am	Jenny ☐
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE	5	01-03-21	7:00am	Jenny ☐
	TAPA BOCA	10	01-03-21	7:00am	Jenny ☐
	GAFAS DE SEGURIDAD TRASPAREANTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

MARZO

Leidy Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	5	08-03-21	7:00am	Jenny ☐
	GUANTES DE LATEX	1 caja	08-03-21	7:00am	Jenny ☐
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-03-21	7:00am	Jenny ☐
	GORROS	5	08-03-21	7:00am	Jenny ☐
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE	5	08-03-21	7:00am	Jenny ☐
	TAPA BOCA	10	08-03-21	7:00am	Jenny ☐
	GAFAS DE SEGURIDAD TRASPAREANTE	1	08-03-21	7:00am	Jenny ☐
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis C. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Auxiliar de laboratorio</b>	RESPIRADORES N95	5	15-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	GUANTES DE LATEX	1 caja	15-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	GORROS	5	15-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE	5	15-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	TAPA BOCA	10	15-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPAREANTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis C. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Auxiliar de laboratorio</b>	RESPIRADORES N95	1	23-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	GUANTES DE LATEX	1 caja	23-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	23-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	GORROS	3	23-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	23-03-21	7:00am	<b>Jenny P.</b>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPAREANTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

MES: **Mayo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidy C Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	1	29-03-21	7:00am	Jenny C.
	GUANTES DE LATEX	1 caja	29-03-21	7:00am	Jenny C.
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	29-03-21	7:00am	Jenny C.
	GORROS	3	29-03-21	7:00am	Jenny C.
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	29-03-21	7:00am	Jenny C.
	GAFFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS	1 par	29-03-21	7:00am	Jenny C.
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO	1	29-03-21	7:00am	Jenny C.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 86, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	1	05-04-21	7:00am	Jenny C.
	GUANTES DE LATEX	1 caja	05-04-21	7:00am	Jenny C.
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	05-04-21	7:00am	Jenny C.
	GORROS	6	05-04-21	7:00am	Jenny C.
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	6	05-04-21	7:00am	Jenny C.
	GAFFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 86, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: SG-SST-F-19  
FECHA: 08/2020

VERSIÓN: 01  
PÁGINA: 1

MES: Marzo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidy Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<u>Bacteriología</u>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-21	7:00hr	<u>MP</u>
	GORROS	5	01-03-21	7:00hr	<u>MP</u>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	01-03-21	7:00hr	<u>MP</u>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 8 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22

MES: Marzo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidy Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<u>Bacteriología</u>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-03-21	7:00hr	<u>MP</u>
	GORROS	5	08-03-21	7:00hr	<u>MP</u>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	08-03-21	7:00hr	<u>MP</u>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 8 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: SBH-SG-SST-F-19  
FECHA: 08/2020

VERSIÓN: 02  
PÁGINA: 1

MES: febrero

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidys Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Bacteriología	RESPIRADORES N95	5	15/02/21	7:00am	<u>MP</u>
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15/02/21	7:00am	<u>MP</u>
	GORROS	5	15/02/21	7:00am	<u>MP</u>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15/02/21	7:00am	<u>MP</u>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRASNAREANTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22

febrero

Leidys Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Bacteriología	RESPIRADORES N95	5	22-02-21	7:00am	<u>MP</u>
	GUANTES DE LATEX	1 caja	22-02-21	7:00am	<u>MP</u>
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	22-02-21	7:00am	<u>MP</u>
	GORROS	5	22-02-21	7:00am	<u>MP</u>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	22-02-21	7:00am	<u>MP</u>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRASNAREANTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22



MESES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **leidy c. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Bacteriologa</b>	RESPIRADORES N95	1	29-03-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	29-03-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	GORROS	4	29-03-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	4	29-03-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS	1 Par	29-03-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUJIDOS	1	29-03-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	CARETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 68, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

MESES: **Abril**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **leidy c Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Bacteriologa</b>	RESPIRADORES N95	1	05-04-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	05-04-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	GORROS	5	05-04-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	05-04-21	7:00 AM	<u>MP</u>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORMES MEDICO ANTIFLUJIDOS				
	CARETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 68, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22



BISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CÓDIGO: SBH-SG-SST-F-19  
FECHA: 08/2020

VERSIÓN: 03  
PÁGINA: 1

MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:

**Leidis C. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Auxiliar de laboratorio</b>	RESPIRADORES N95	5	01-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GUANTES DE LATEX	1 caja	01-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GORROS	5	01-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE	5	01-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	TAPA BOCA	10	01-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 83, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **leidis carolina Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Auxiliar de laboratorio</b>	RESPIRADORES N95	5	08-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GUANTES DE LATEX	1 caja	08-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GORROS	5	08-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE	5	08-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	TAPA BOCA	10	08-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 83, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.





SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-ST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha: 15-03-21  
Hora: 7:00 AM

Centro de  
Trabajo:

MES: **Marzo**

Nombre de la actividad: **lindo c Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUE RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES FMS	5	15-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	GUANTES DE LATEX	1 caja	15-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	GORROS	5	15-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE	5	15-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	TAPA BOCA	10	15-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARTA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. De igual que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: COOTEP, SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LE Y M DE 1979, Art. 65, DECRETO 117, LSC, DE 1994, Art. 27.

MARZO

**lindo c Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUE RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES FMS	1	23-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	GUANTES DE LATEX	1 caja	23-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	23-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	GORROS	3	23-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	23-03-21	7:00 AM	Dania Pando
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARTA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. De igual que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: COOTEP, SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LE Y M DE 1979, Art. 65, DECRETO 117, LSC, DE 1994, Art. 27.



MES **Mayo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA **Leidy C Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	1	24-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GUANTES DE LATEX	1 caja	24-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	24-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GORROS	3	24-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	24-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADO	1 Par	24-03-21	7:00 AM	Dania Pundor
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO	1	24-03-21	7:00 AM	Dania Pundor

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22.

MES **Abril**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA **Leidy C Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Auxiliar de laboratorio	RESPIRADORES N95	1	05-04-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GUANTES DE LATEX	1 caja	05-04-21	7:00 AM	Dania Pundor
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	05-04-21	7:00 AM	Dania Pundor.
	GORROS	6	05-04-21	7:00 AM	Dania Pundor.
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	6	05-04-21	7:00 AM	Dania Pundor
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO				

COMPROMISO

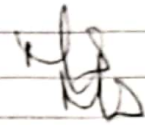

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22.



Mango

MES: **Marzo**      NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis Hernandez**

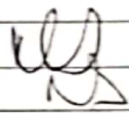
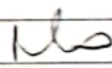
CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUE RECIBE
<b>Terapeuta ocupacional</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-03-21	7:00am	
	GORROS	5	08-03-21	7:00am	
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	08-03-21	7:00am	
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

MES: **Marzo**      NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidis Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUE RECIBE
<b>Terapeuta ocupacional</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15-03-21	7:00am	
	GORROS	5	15-03-21	7:00am	
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15-03-21	7:00am	
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22



MES: **Marzo**

NUMERO DE QUIEN ENTREGA: **leidys c Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Terapeuta Ocupacional</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	29-c-21	2:00 pm	LD
	GORROS	3	29-c-21	2:00 pm	LD
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	29-c-21	2:00 pm	LD
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDOS	1	29-cy-21	2:00 pm	
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22

**Abili**

**leidys c Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Terapeuta Ocupacional</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	05-c	2:00 pm	LD
	GORROS	5	05-04-21	2:00 pm	LD
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	05-cy-21	2:00 pm	LD
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORMES MEDICO ANTIFLUIDOS				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CODIGO: SG-SST-F-18 VERSION: 03  
FECHA: 08/2020 PAGINA: 1

MESES: febrero

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidis Hernández

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
fisioterapeuta	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX	11 cajas	22-02-21	7:00 am	[Firma]
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	22-02-21		[Firma]
	GORROS	5	22-02-21	7:00 am	[Firma]
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	22-02-21	7:00 am	[Firma]
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 58 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 68, DECRETO 1295 DE 1964, Art. 22.

MESES: Marzo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidis Hernández

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
fisioterapeuta	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-21	7:00 am	[Firma]
	GORROS	5	01-03-21	7:00 am	[Firma]
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	01-03-21	7:00 am	[Firma]
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 58 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 68, DECRETO 1295 DE 1964, Art. 22.



MES: febrero

NOMBRE LA QUEJEN ENTREGA: Leidy Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
fisioterapeuta	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08/03/21	7:00am	[Signature]
	GORROS				
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE	5	08/03/21	7:00am	[Signature]
	TAPA BOCA	5	08/03/21	7:00am	[Signature]
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARTEA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 80; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22.

febrero

Leidy C Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
fisioterapeuta	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX	1 caja	15/03/21	7:00am	[Signature]
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5			
	GORROS	5	15/03/21	7:00am	[Signature]
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15/03/21	7:00am	[Signature]
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARTEA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 80; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22.



MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **leidy c. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>fisioterapeuta</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	23-03-21	7:00 hr	<b>Daniel Antonio Ramos G.</b> Fisioterapeuta Unipamplona T.P. 6560
	GORROS	4	23-03-21	7:00 hr	
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	4	23-03-21	7:00 hr	<b>Daniel Antonio Ramos G.</b> Fisioterapeuta Unipamplona T.P. 6560
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUJIDOS				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 68, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

Mes: **Marzo**

Nombre de quien entrega: **leidy c Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>fisioterapeuta</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	3	29-03-21	7:00 AM	<b>Daniel Antonio Ramos G.</b> Fisioterapeuta Unipamplona T.P. 6560
	GORROS	3	29-03-21	7:00 AM	
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	29-03-21	7:00 hr	<b>Daniel Antonio Ramos G.</b> Fisioterapeuta Unipamplona T.P. 6560
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS	1 Par	29-03-21	7:00 hr	<b>Daniel Antonio Ramos G.</b> Fisioterapeuta Unipamplona T.P. 6560
	UNIFORMES MEDICO ANTIFLUJIDOS	1	29-03-21	7:00 hr	
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 68, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22





SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: SBH-SG-SST-F-19  
FECHA: 08-2020

VERSIÓN: 03  
PÁGINA: 1

MES: febrero

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidy C. Hernández

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
fonocardiólogo y terapeuta ocupacional	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX	100	22-02-21	7:00am	Leidy Ariza
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	22-02-21	7:00am	Leidy Ariza
	GORROS	5	22-02-21	7:00am	Leidy Ariza
	TRAGE QUIRÚRGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	22-02-21	7:00am	Leidy Ariza
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRÚRGICO				
	CAPETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

MARZO

Leidy C. Hernández

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
fonocardiólogo y terapeuta ocupacional	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-21	2:00pm	Leidy Ariza
	GORROS	5	01-03-21	2:00pm	Leidy Ariza
	TRAGE QUIRÚRGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	01-03-21	2:00pm	Leidy Ariza
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRÚRGICO				
	CAPETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

10013

MES **Marzo**      NOMBRE DE QUIEN ENTREGA **Leidis Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Fonoaudiologa Terapeuta ocupacional	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-03-21	7:00 am	Leidy V.
	GORROS	5	08-03-21	7:00 am	Leidy V. Anza
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	08-03-21	7:00 am	Leidy V. Anza
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPAREANTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA	1	08-03-21	7:00 am	Leidy Anza

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido informacion sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de proteccion personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 83, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

MES **Marzo**      NOMBRE DE QUIEN ENTREGA **Leidis Cardona H.**




CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Fonoaudiologa Terapeuta ocupacional	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15-03-21	7:00 am	Leidy Anza
	GORROS	5	15-03-21	7:00 am	Leidy Anza
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15-03-21	7:00 am	Leidy Anza
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPAREANTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido informacion sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de proteccion personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 83, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.





MES **Marzo**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA		NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
			FECHA	HORA	
fonocardiologa Terapeuta ocupacional	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	23-03-21	2:00pm	
	GORROS	4	23-03-21	2:00pm	
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	4	23-03-21	2:00pm	
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDOS				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1265 DE 1994 Art. 22

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
fonocardiologa Terapeuta ocupacional	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	29-03-21	2:00pm	
	GORROS	3	29-03-21	2:00pm	
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	29-03-21	2:00pm	
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORMES MEDICO ANTIFLUIDOS	1	29-03-21	2:00pm	
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1265 DE 1994 Art. 22



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CODIGO SG-SST-018 VERSION 03  
FECHA: 08/2020 PAGINA: 1

FECHA: febrero

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidis Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Recepcionista	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	22-02-21	7:00AM	Yaireth Pinto
	GORROS	5	22-02-21	7:00AM	Yaireth Pinto
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	10	22-02-21	7:00AM	Yaireth Pinto
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1964, Art. 22.

FECHA: Marzo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidis Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Recepcionista	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-21	7:00AM	Yaireth Pinto
	GORROS	5	01-03-21	7:00AM	Yaireth Pinto
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	10	01-03-21	7:00AM	Yaireth Pinto
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1964, Art. 22.

Recepcionista



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: SBH-SG-SST-F-18 VERSION: 03  
FECHA: 08-03-2020 PAGINA: 1

MES: Mayo

Nombre de quien entrega: Leidy C. Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Recepcionista	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-03-21	7:00am	Yaireth Pinto
	GORROS	5	08-03-21	7:00am	Yaireth Pinto
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	10	08-03-21	7:00am	Yaireth Pinto
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE	1	08-03-21	7:00am	Yaireth Pinto
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22

MAYO

Leidy C. Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Recepcionista	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15-03-21	7:00am	Yaireth Pinto
	GORROS	5	15-03-21	7:00am	Yaireth Pinto
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15-03-21	7:00am	Yaireth Pinto
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22



MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidy Carolina**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Recepcionista</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA				
	GORROS	3	29-03-21	7:00 AM	Yareth Pinto
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	29-03-21	7:00 AM	Yareth Pinto
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADO	1 Par	29-03-21	7:00 AM	Yareth Pinto
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO	1	29-03-21	7:00 AM	Yareth Pinto

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

MES: **Abril**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidy Carolina H.**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Recepcionista</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA				
	GORROS	6	05-04-21	7:00 AM	Yareth Pinto
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	6	05-04-21	7:00 AM	Yareth Pinto
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.



MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **leidy c. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>fisioterapeuta</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	01-03-21	7:00 am	<i>[Signature]</i>
	GORROS	3	01-03-21	7:00 am	<i>[Signature]</i>
	TRAGE QUIRÚRGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	01-03-21	7:00 am	<i>[Signature]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRÚRGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 80, DECRETO 1205 DE 1904, Art. 22.

Mes: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **leidy c. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>fisioterapeuta</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	08-03-21	7:00 am	<i>[Signature]</i>
	GORROS	3	08-03-21	7:00 am	<i>[Signature]</i>
	TRAGE QUIRÚRGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	08-03-21	7:00 am	<i>[Signature]</i>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRÚRGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 80, DECRETO 1205 DE 1904, Art. 22.



MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA

**Leidy Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>fisioterapeuta</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	15-03-21	7:00 AM	<b>[Firma]</b>
	GORROS	3	15-03-21	7:00 AM	<b>[Firma]</b>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15-03-21	7:00 AM	<b>[Firma]</b>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRASPAREANTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22

**Marzo**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>fisioterapeuta</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	23-03-21	7:00 AM	<b>[Firma]</b>
	GORROS	3	23-03-21	7:00 AM	<b>[Firma]</b>
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	4	23-03-21	7:00 AM	<b>[Firma]</b>
	GAFAS DE SEGURIDAD TRASPAREANTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22





ME: Marzo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
fisioterapeuta	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	24-03-21	7:00 AM	[Firma]
	GORROS	3	24-03-21	7:00 AM	[Firma]
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	24-03-21	7:00 AM	[Firma]
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUJIDOS	1	24-03-21	7:00 AM	[Firma]
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 56 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 86, DECRETO 1295 DE 1964 Art. 22.

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
fisioterapeuta	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	05-04-21	7:00 AM	[Firma]
	GORROS	5	05-04-21	7:00 AM	[Firma]
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	05-04-21	7:00 AM	[Firma]
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORMES MEDICO ANTIFLUJIDOS				
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 56 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 86, DECRETO 1295 DE 1964 Art. 22.



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN 03  
PÁGINA 1

febrero

Nombre de quien entrega: **Leidy Chanderet**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Servicios Generales	RESPIRADORES TMS				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	22-02-21	7:00am	Zorandys Chanderet
	GORROS	5	22-02-21	7:00am	Zorandys Chanderet
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	10	22-02-21	7:00am	Zorandys Chanderet
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22

Marzo

Nombre de quien entrega: **Leidy Chanderet**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Servicios Generales	RESPIRADORES TMS				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-21	7:00am	Zorandys Chanderet
	GORROS	5	01-03-21	7:00am	Zorandys Chanderet
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	10	01-03-21	7:00am	Zorandys Chanderet
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22

MIS **Maizo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA **Leidy Carolina**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Servicios Generales</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX	1 caja	08-03-21	7:00 am	Zorandí Chinchilla
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08-03-21	7:00 am	Zorandí Chinchilla
	GORROS	5	08-03-21	7:00 am	Zorandí Chinchilla
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	08-03-21	7:00 am	Zorandí Chinchilla
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENT				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22.

MIS **Maizo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA **Leidy Carolina**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Servicios Generales</b>	RESPIRADORES N95				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15-03-21	7:00 am	Zorandí Chinchilla
	GORROS	5	15-03-21	7:00 am	Zorandí Chinchilla
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15-03-21	7:00 am	Zorandí Chinchilla
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENT				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22.



MES: **Marzo**

Nombre de quien entrega:

**Leidy C.H.**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Servicios Generales</b>	RESPIRADORES N95	1	23-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	23-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
	GORROS	4	23-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	23-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORMES MEDICO ANTIFLUJIDOS				
CARETA					

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 56 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 80, LEY 16 125 DE 1964 Art. 22

**Marzo**

**Leidy C. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Servicios Generales</b>	RESPIRADORES N95	1	29-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	29-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
	GORROS	3	29-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	29-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	ZAPATOS CERRADOS	1 pa	29-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
	UNIFORMES MEDICO ANTIFLUJIDOS	1	29-03-21	7:00 AM	Zorandy Chinchillo
CARETA					

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 56 numeral 7, LEY 9 DE 1979 Art. 80, LEY 16 125 DE 1964 Art. 22



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: SG-SST-F-19  
FECHA: 20/02/2020

VERSION: 03  
PAGINA: 1

MES febrero

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Ledy C Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Bacteriologa	RESPIRADORES N95	5	22-02-20	7:00am	Lindy
	GUANTES DE LATEX	1000	22-02-20	7:00am	Cindy
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	22-02-20	7:00am	Cindy C
	GORROS	5	22-02-20	7:00am	Lindy C
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	22-02-20	7:00am	Cindy C
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 58 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1296 DE 1964, Art. 22

MES marzo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Ledy C Hernandez


CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Bacteriologa	RESPIRADORES N95	5	01-03-20	07:30am	Lindy C
	GUANTES DE LATEX				Cindy
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	01-03-20	7:30am	Cindy C
	GORROS	5	01-03-20	7:30am	Lindy C
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	01-03-20	7:30am	Cindy C
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 58 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1296 DE 1964, Art. 22

cmid

	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)</b>	<b>FORMA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL</b>
FECHA: febrero		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidy Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Bacteriologo	RESPIRADORES FMS	5	08/02/2020	7:00am	Leidy
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	08/02/2020	7:00am	Leidy
	GORROS	5	08/02/2020	7:00am	Leidy
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	08/02/2020	7:00am	Leidy
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
(FIRMAR QUIRURGICO)					
CARETA					

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 50 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 85, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Bacteriologa	RESPIRADORES FMS	5	15/02/21	7:00am	Leidy
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	5	15/02/21	7:00am	Leidy
	GORROS	5	15/02/21	7:00am	Leidy
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	15/02/21	7:00am	Leidy
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
(FIRMAR QUIRURGICO)					
CARETA					

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 50 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 85, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SGST-E)

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: SGST-E-15  
FECHA: 08/03/20

Versión: 03  
Página: 1

MES: **Marzo**

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: **Leidy C. Hernandez**

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
<b>Bacteriologo</b>	RESPIRADORES FFP3	1	23-03-20	9:00 AM	Leidy C.
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	23-03-20	9:00 AM	Leidy C.
	GUANTES	3	23-03-20	9:00 AM	Leidy C.
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	23-03-20	9:00 AM	Leidy C.
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
OVEROL QUIRURGICO					
CARETA					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 50 y Art. 50 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 80, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
	RESPIRADORES FFP3				
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA				
	GUANTES				
	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA				
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	OVEROL QUIRURGICO				
	CARETA				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 50 y Art. 50 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 80, DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22.



ME: Marzo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidis C. Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Bacteriologa	RESPIRADORES N95	1	24-03-21	7:00 AM	Lindy C.
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	24-03-21	7:00 AM	Lindy C.
	GORROS	3	24-03-21	7:00 AM	Lindy C.
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	3	24-03-21	7:00 AM	Lindy C.
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO	1	24-03-21	7:00 AM	Lindy C.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1984, Art. 22

ME: Marzo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Leidis C. Hernandez

CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	HORA	NOMBRE O FIRMA QUIEN RECIBE
Bacteriologa	RESPIRADORES N95	1	05-04-21	7:00 AM	Lindy C.
	GUANTES DE LATEX				
	BATA DESECHABLE MANGA LARGA	1	05-04-21	7:00 AM	Lindy C.
	GORROS	5	05-04-21	7:00 AM	Lindy C.
	TRAGE QUIRURGICO DESECHABLE				
	TAPA BOCA	5	05-04-21	7:00 AM	Lindy C.
	GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE				
	CARETA				
	ZAPATOS CERRADOS				
	UNIFORME MEDICO ANTIFLUIDO				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 88, DECRETO 1295 DE 1984, Art. 22





SOCIEDAD CLINICA BODY HEALYH S.A.S  
NIT: 900755324-6

CODIGO:

SST-04-F-02

PROCESO

VERSION

2

FORMATO

BASE DE DATOS DE LOS TRABAJADORES

FECHA

06/11/2021

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE DOCUMENTO	CARGO	TIPO DE VINCULACION	AREA DE CLINICA	CLASIFICACION DEL NIVEL DE RIESGO			ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL POR CARGO										FRECUENCIA DE ENTREGA DE EPP			NIVEL DE EXPOSICION			SEGURIDAD SOCIAL		EMPRESA PARA QUE LABORA									
					DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO	TAPA BOCA QUIRURGICO	BATA DESECHABLE	GORROS	CATERA TRANSPARENTE	GUANTES DE LATEX	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE	TAPA BOCA N55	GAFAS TRANSPARENTE	TRAJE DE BIOPROTECCION ANTIFLUJIDO	DIARIA	SEMANAL	MENSUAL	BAJA	MODERADA	MUY ALTA	ARL	EPS											
YAIRETH PINTO MEJIA	1.065.909.018	RECEPCIONISTA	DEPENDIENTE	RECEPCION	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
LICETH CAROLINA PERAZO PACHECO	1.065.909.004	AUXILIAR DE LABORATORIO	DEPENDIENTE	CONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
ZORANDY CHINCHILLA CONTRERAS	49.657.932	SERVICIOS GENERALES	DEPENDIENTE	TODAS LAS AREAS DE LA CLINICA			X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X																	
YENNY PAOLA QUINTERO CIEDA	1.066.092.524	AUXILIAR DE LABORATORIO	DEPENDIENTE	CONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
DANIA PUNDO ORTIZ	1.065.905.758	AUXILIAR DE LABORATORIO	PRESTACION DE SERVICIO	CONSULTORIO DE TOMA DE MUESTRA Y LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
MAYRA ALEJANDRA RINCON GUTIERREZ	1.065.863.453	BACTERIOLOGA	DEPENDIENTE	LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
DANIEL ANTONIO RAMOS GARAVITO	1.693.875	FISIOTERAPEUTA	DEPENDIENTE	COSULTORIO DE DE FISIOTRAPA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
AURA SMITH MORASERPA	1.065.864.765	BACTERIOLOGA	PRESTACION DE SERVICIO	LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
LEIDYS CAROLINA HERNANDEZ	1.002.277.545	TECNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN	PRESTACION DE SERVICIO	TODAS LAS AREAS DE LA CLINICA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
CRISTIAN ARIEL RIOS ALVAREZ	1.065.5879.431	FISIOTERAPEUTA	PRESTACION DE SERVICIO	CONSULTORIO DE NEURODESARROLLO Y FONOAUDILOGIA LABORATORIO			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
CINDY PAOLA CAMPO	1.065.871.481	BACTERIOLOGA	PRESTACION DE SERVICIO	LABORATORIO	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	
MARGOTH MARIA SEGOVIA QUINTERO	10.628.758.054	FISIOTERAPEUTA	PRESTACION DE SERVICIO	NEURODESARROLLO Y FONOAUDILOGIA			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																	

SINDICATO GREMIAL DEL PERSONAL DE MEDICOS, EMFERMERASY AUXILIARES EN SALUD PEMEYAS

# INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 08 DE MARZO DEL 2021

VERSION: 01

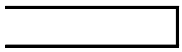
EMPRESA: SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH S.A.S

REALIZADO POR: LEIDYS CAROLINA HERNANDEZ

ACONTINUACION PRESENTO EL SIGUIENTE CUADRO DONDE RELACIONO EL INVENTRIO DE LOS EPP CON LOS QUE ACTUALMRNTE CUENTA LA IPS SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH. LA CAUL SE RESPONSABILIZA DE TODA LA ENTREGA OPORTUNA

ITEM	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDA	ESTADO	OBSERVACIONES
1	GORROS	55 UNIDADES	OPTIMO	SE NECESITA REALIZAR PEDIDO
2	GUANTES	56 CAJAS x 50 UNIDADES	OPTIMO	
3	BATAS MANGA LARGA DESECHABLE	666 UNIDADES	OPTIMO	
4	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE	75 UNIDADES	OPTIMO	SE NECESITA REALIZAR PEDIDO
5	CARETA	1 UNIDADES	OPTIMO	
6	TAPABOCAS N95	384 0UNIDADES	OPTIMO	
7	UNIFORME ANTIFLUIDOS	2	OPTIMO	
8	TAPA BOCA QUIRURGICO	273UNIDADES	OPTIMO	SE NECESITA REALIZAR PEDIDO
9	GAFAS TRANSPARENTE DE SEGURIDAD	8	OPTIMO	

--



# INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 01 DE MARZO DEL 2021

VERSION: 01

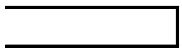
EMPRESA: SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH S.A.S

REALIZADO POR: LEIDYS CAROLINA HERNANDEZ

ACONTINUACION PRESENTO EL SIGUIENTE CUADRO DONDE RELACIONO EL INVENTARIO DE LOS EPP CON LOS QUE ACTUALMRNTE CUENTA LA IPS SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH. LA CAUL SE RESPONSABILIZA DE TODA LA ENTREGA OPORTUNA

ITEM	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDA	ESTADO	OBSERVACIONES
1	GORROS	120 UNIDADES	OPTIMO	
2	GUANTES	60 CAJAS x 50 UNIDADES	OPTIMO	
3	BATAS MANGA LARGA DESECHABLE	731 UNIDADES	OPTIMO	
4	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE	100 UNIDADES	OPTIMO	
5	CARETA	1 UNIDADES	OPTIMO	
6	TAPABOCAS N95	406 0UNIDADES	OPTIMO	
7	UNIFORME ANTIFLUIDOS	2	OPTIMO	
8	TAPA BOCA QUIRURGICO	358 UNIDADES	OPTIMO	
9	GAFAS TRANSPARENTE DE SEGURIDAD	8	OPTIMO	

--



# INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 15 DE MARZO DEL 2021

VERSION: 01

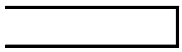
EMPRESA: SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH S.A.S

REALIZADO POR: LEIDYS CAROLINA HERNANDEZ

ACONTINUACION PRESENTO EL SIGUIENTE CUADRO DONDE RELACIONO EL INVENTRIO DE LOS EPP CON LOS QUE ACTUALMRNTE CUENTA LA IPS SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH. LA CAUL SE RESPONSABILIZA DE TODA LA ENTREGA OPORTUNA

ITEM	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDA	ESTADO	OBSERVACIONES
1	GORROS	362 UNIDADES	OPTIMO	
2	GUANTES	51CAJAS x 50 UNIDADES	OPTIMO	
3	BATAS MANGA LARGA DESECHABLE	599 UNIDADES	OPTIMO	
4	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE	145 UNIDADES	OPTIMO	
5	CARETA	1 UNIDADES	OPTIMO	
6	TAPABOCAS N95	816 0UNIDADES	OPTIMO	
7	UNIFORME ANTIFLUIDOS	2	OPTIMO	
8	TAPA BOCA QUIRURGICO	273UNIDADES	OPTIMO	
9	GAFAS TRANSPARENTE DE SEGURIDAD	8	OPTIMO	

--



# INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 23 DE MARZO DEL 2021

VERSION: 01

EMPRESA: SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH S.A.S

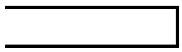
REALIZADO POR: LEIDYS CAROLINA HERNANDEZ

ACONTINUACION PRESENTO EL SIGUIENTE CUADRO DONDE RELACIONO EL INVENTRIO DE LOS EPP CON LOS QUE ACTUALMRNTE CUENTA LA IPS SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH. LA CAUL SE RESPONSABILIZA DE TODA LA ENTREGA OPORTUNA

ITEM	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDA	ESTADO	OBSERVACIONES
1	GORROS	77 UNIDADES	OPTIMO	
2	GUANTES	57 CAJAS x 50 UNIDADES	OPTIMO	
3	BATAS MANGA LARGA DESECHABLE	712 UNIDADES	OPTIMO	
4	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE	100 UNIDADES	OPTIMO	
5	CARETA	1 UNIDADES	OPTIMO	
6	TAPABOCAS N95	395 0UNIDADES	OPTIMO	
7	UNIFORME ANTIFLUIDOS	2	OPTIMO	
8	TAPA BOCA QUIRURGICO	305 UNIDADES	OPTIMO	
9	GAFAS TRANSPARENTE DE SEGURIDAD	8	OPTIMO	

--





# INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 29 DE MARZO DEL 2021

VERSION: 01

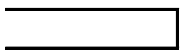
EMPRESA: SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH S.A.S

REALIZADO POR: LEIDYS CAROLINA HERNANDEZ

ACONTINUACION PRESENTO EL SIGUIENTE CUADRO DONDE RELACIONO EL INVENTRIO DE LOS EPP CON LOS QUE ACTUALMRNTE CUENTA LA IPS SOCIEDAD CLINICA BODY HEALTH. LA CAUL SE RESPONSABILIZA DE TODA LA ENTREGA OPORTUNA

ITEM	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDA	ESTADO	OBSERVACIONES
1	GORROS	34 UNIDADES	OPTIMO	
2	GUANTES	56 CAJAS x 50 UNIDADES	OPTIMO	
3	BATAS MANGA LARGA DESECHABLE	723 UNIDADES	OPTIMO	
4	TRAJE QUIRURGICO DESECHABLE	100 UNIDADES	OPTIMO	
5	CARETA	2 UNIDADES	OPTIMO	
6	TAPABOCAS N95	399 0UNIDADES	OPTIMO	
7	UNIFORME ANTIFLUIDOS	2	OPTIMO	
8	TAPA BOCA QUIRURGICO	363 UNIDADES	OPTIMO	
9	GAFAS TRANSPARENTE DE SEGURIDAD	9	OPTIMO	

--



ARL

SURA



COLVANER SAS  
Unidad 3 piso 13 vol 49  
Destinatario: SOCIEDAD CLINICA BODY Y HEALTH SAS  
CARRERA 8 # 6 - 36,  
AGUACHICA CESAR  
BOCS: LBW00152809  
3 Cajas ELEMENTOS  
BIOSEGURIDAD  
0520081880



Gula 034035009091

RECIBI CONFORME

Recibi Conforme:  
Nombre Completo: Lidia Carolina Hernandez  
Cédula: 100777545  
Cargo: Lider en SST  
Número de Cajas: 2  
Firma: [Firma]

AGUACHICA, 02 de marzo de 2021

Señores:  
SOCIEDAD CLINICA BODY & HEALTH S.A.S  
CESAR, AGUACHICA  
9 5 1/2

Contrato: 094983066

**Asunto:** Constancia de concertación y entrega de Elementos de Protección Personal.

Reciban un saludo en nombre de ARL SURA

En coherencia con nuestro propósito de acompañar a los empleadores y cuidar a la población trabajadora, nos complace hacer entrega de la orden EPP0003141EMP6 con remisión No LBW001528094 de los Elementos de Protección Personal para la cobertura durante los meses de enero y febrero de 2021, con el fin de mitigar los posibles contagios por COVID-19.

Esta es una acción enmarcada en la corresponsabilidad que tenemos con los empleadores de suministrar este tipo de elementos a las personas que se encargan de cuidar y atender a los pacientes que se enferman por el contagio del COVID-19, así como de movilizar la productividad y la competitividad del país. La entrega de este material es uno de los frentes desde los que estamos abordando la situación coyuntural vigente, para el cual hemos dispuesto una proporción importante del 7% del total de las cotizaciones, de acuerdo con el valor máximo autorizado por el Gobierno Nacional a través del Decreto 488 de 2020.

En ARL SURA, nuestro acompañamiento a las empresas no se limita a la entrega de estos insumos. Hemos desplegado una estrategia de asesoría y acompañamiento a nuestros afiliados, asociada a la gestión de la salud para la reactivación laboral frente al COVID-19, dentro de la cual ustedes podrán contar con:

- Atención personalizada a través de nuestros diferentes canales
- Micrositio COVID-19 [www.segurosura.com.co/covid-19](http://www.segurosura.com.co/covid-19)
- Guías para la reactivación económica
- Matriz de riesgos COVID-19 y Protocolo de bioseguridad
- Lista de chequeo Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y de protección social
- Encuesta de riesgo individual y encuesta diaria de síntomas
- APP Regreso Seguro Empresas (Identificación de contactos estrechos de casos positivos) (Disponible en google play)
- Tablero de caracterización de población y correo con reporte
- Protocolo de actuación y recomendaciones para casos sospechosos y confirmados en tu empresa

La entrega consta de:

Producto	Cantidad	Unidad de Presentación
Bata Manga Larga Aislante-Desechable	42	UNIDADES
Monogafa	3	UNIDADES
Respirador N95	136	UNIDADES
Mascarilla de Uso Medico	4	CAJA X 50 UNIDADES
Kit Quirurgico Aislante-Desechable (Camisa, Pantalón, Polainas, Gorro)	10	UNIDADES
Careta De Uso Medico	2	UNIDADES
Guante Convencional	7	CAJA X 50 UNIDADES

De acuerdo con los "lineamientos para kit de elementos básicos de protección para personal de la salud" del Ministerio de Salud y Protección Social (GMTG16 Versión 2 de junio de 2020).

Cabe resaltar que esta entrega se realiza bajo los criterios expuestos en la Circular 0029 de 2020 y en cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, y del Instituto Nacional de Salud. Las condiciones técnicas de los insumos pueden validarse haciendo clic en el siguiente link, donde pueden encontrar las fichas técnicas por categoría y por producto: [www.arlsura.com/3940](http://www.arlsura.com/3940)

Dentro de los siguientes cinco (5) días hábiles a la recepción de estos elementos, estaremos recibiendo las novedades de calidad que se presenten con respecto a los elementos de protección personal relacionados en esta comunicación y tres (3) días hábiles después de la entrega para presentar novedades por cantidades faltantes correspondientes esta entrega.

Reiteramos el llamado a realizar un esfuerzo conjunto entre el Estado, las entidades territoriales de salud, empleadores y demás actores del Sistema General de Seguridad Social para continuar protegiendo a la población trabajadora. Asimismo, a hacer un uso correcto y responsable de estos recursos.

Adicional a esto, queremos informar que ningún representante de nuestra compañía tiene autorización para realizar de manera presencial en el lugar donde se recibe esta entrega algún tipo de auditoría, conteos o revisiones de estos elementos.

Sigamos aunando esfuerzos para encontrar alternativas a esta contingencia que representa retos importantes para toda la sociedad.

Si tiene alguna inquietud con relación a este tema por favor comuníquese a través de nuestro sitio [www.arlsura.com](http://www.arlsura.com)

Cordialmente,



Jorge Alveiro Benjumea A  
Director Logístico Covid-19

ARL

SURA



COLVANES SAS  
Unos 2 peso 6 vol 20  
Destinatario: SOCIEDAD CLINICA BODY Y HEALTH SAS  
CARRERA 9 # 6 - 36.  
AGUACHICA-CESAR  
CÓDIGO LSW001537573  
2 CRIBAS ELEMENTOS  
BIOSEGURIDAD  
OS20083217



034035246908

RECIBI CONFORME

Recibí Conforme: Leidis C. Hernandez

Nombre Completo: Leidis C. Hernandez

Cédula: 100277545

Cargo: LIDER EN SST

Número de Cajas: 2

Firma: [Signature]

AGUACHICA, 29 de marzo de 2021

Señores:  
SOCIEDAD CLINICA BODY & HEALTH S.A.S  
CESAR, AGUACHICA

Contrato: 094983066

**Asunto:** Constancia de concertación y entrega de Elementos de Protección Personal, para trabajadores dependientes e independientes por prestación de servicios, afiliados a ARL SURA.

Reciban un saludo en nombre de ARL SURA

En coherencia con nuestro propósito de acompañar a los empleadores y cuidar a la población trabajadora, nos complace hacer entrega de la orden **EPP0003161ELI7** con remisión No **LSW001537573** de los Elementos de Protección Personal para la cobertura durante el mes de diciembre de los trabajadores dependientes e independientes, con el fin de mitigar los posibles contagios por COVID-19. (al correo electrónico [ramosgaravito@hotmail.com](mailto:ramosgaravito@hotmail.com) enviaremos el listado de trabajadores independientes afiliados a ARL SURA).

Esta es una acción enmarcada en la corresponsabilidad que tenemos con los empleadores de suministrar este tipo de elementos a las personas que se encargan de cuidar y atender a los pacientes que se enferman por el contagio del COVID-19, así como de movilizar la productividad y la competitividad del país. La entrega de este material es uno de los cuatro frentes desde los que estamos abordando la situación coyuntural vigente, para lo cual hemos dispuesto una proporción importante del 7% del total de las cotizaciones, de acuerdo con el valor máximo autorizado por el Gobierno Nacional a través del Decreto 488 de 2020 y los lineamientos definidos en el Decreto 676 de 2020.

En ARL SURA, nuestro acompañamiento a las empresas no se limita a la entrega de estos insumos. Hemos desplegado una estrategia de asesoría y acompañamiento a nuestros afiliados, asociada a la gestión de la salud para la reactivación laboral frente al COVID-19, dentro de la cual ustedes podrán contar con:

- Atención personalizada a través de nuestros diferentes canales
- Micrositio COVID-19 [www.segurossura.com.co/covid-19](http://www.segurossura.com.co/covid-19)
- Guías para la reactivación económica
- Matriz de riesgos COVID-19 y Protocolo de bioseguridad
- Lista de chequeo Resolución 666 de 2020 del ministerio de salud y de protección social
- Encuesta de riesgo individual y encuesta diaria de síntomas
- APP Regreso Seguro Empresas (Identificación de contactos estrechos de casos positivos)  
Disponibles en **google play**
- Tablero de caracterización de población y correo con reporte
- Protocolo de actuación y recomendaciones para casos sospechosos y confirmados en tu empresa

La entrega consta de:

Producto	Cantidad	Unidad de Presentación
Respirador N95	11	UNIDADES
Guante Convencional	1	CAJA X 50 UNIDADES

De acuerdo con los "lineamientos para kit de elementos básicos de protección para personal de la salud" del Ministerio de Salud y Protección Social (GMTG16 Versión 2 de junio de 2020).

Cabe resaltar que esta entrega se realiza bajo los criterios expuestos en la Circular 0029 de 2020 y en cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, y del Instituto Nacional de Salud. Las condiciones técnicas de los insumos pueden validarse haciendo clic en el siguiente link, donde pueden encontrar las fichas técnicas por categoría y por producto: [www.arlsura.com/3940](http://www.arlsura.com/3940)

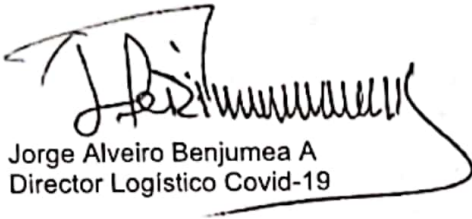
Dentro de los siguientes cinco (5) días hábiles a la recepción de estos elementos, estaremos recibiendo las novedades de calidad que se presenten con respecto a los elementos de protección personal relacionados en esta comunicación y tres (3) días hábiles después de la entrega para presentar novedades por cantidades faltantes correspondientes esta entrega.

Reiteramos el llamado a realizar un esfuerzo conjunto entre el Estado, las entidades territoriales de salud, empleadores y demás actores del Sistema General de Seguridad Social para continuar protegiendo a la población trabajadora. Asimismo, a hacer un uso correcto y responsable de estos recursos.

Sigamos aunando esfuerzos para encontrar alternativas a esta contingencia que representa retos importantes para toda la sociedad.

Si tiene alguna inquietud con relación a este tema por favor comuníquese a través de nuestro sitio [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co)

Cordialmente,



Jorge Alveiro Benjumea A  
Director Logístico Covid-19

La entrega consta de:

Producto	Cantidad	Unidad de Presentación
Monogafa	1	UNIDADES
Mascarilla de Uso Medico	2	CAJA X 50 UNIDADES
Bata Manga Larga Aislante-Desechable	19	UNIDADES
Kit Quirurgico Aislante-Desechable (Camisa, Pantalón, Polainas, Gorro)	5	UNIDADES
Careta De Uso Medico	1	UNIDADES
Guante Convencional	1	CAJA X 50 UNIDADES
RESPIRADOR N95	2	BSA X 25 UNIDADES

De acuerdo con los "lineamientos para kit de elementos básicos de protección para personal de la salud" del Ministerio de Salud y Protección Social (GMTG16 Versión 2 de junio de 2020).

Cabe resaltar que esta entrega se realiza bajo los criterios expuestos en la Circular 0029 de 2020 y en cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, y del Instituto Nacional de Salud. Las condiciones técnicas de los insumos pueden validarse haciendo clic en el siguiente link, donde pueden encontrar las fichas técnicas por categoría y por producto: [www.arlsura.com/3940](http://www.arlsura.com/3940)

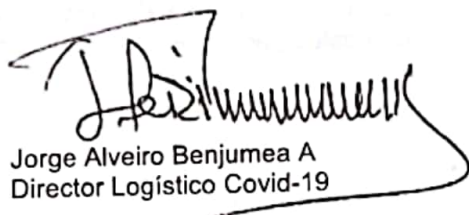
Dentro de los siguientes cinco (5) días hábiles a la recepción de estos elementos, estaremos recibiendo las novedades de calidad que se presenten con respecto a los elementos de protección personal relacionados en esta comunicación y tres (3) días hábiles después de la entrega para presentar novedades por cantidades faltantes correspondientes esta entrega.

Reiteramos el llamado a realizar un esfuerzo conjunto entre el Estado, las entidades territoriales de salud, empleadores y demás actores del Sistema General de Seguridad Social para continuar protegiendo a la población trabajadora. Asimismo, a hacer un uso correcto y responsable de estos recursos.

Sigamos aunando esfuerzos para encontrar alternativas a esta contingencia que representa retos importantes para toda la sociedad.


Si tiene alguna inquietud con relación a este tema por favor comuníquese a través de nuestro sitio [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co)

Cordialmente,

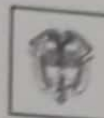


Jorge Alveiro Benjumea A  
Director Logístico Covid-19




  
**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

  
**MiVacuna**  
Covid-19

Certificado de vacunación

2

Nombres:

Maera Alejandra

Apellidos:

Bencon Gutierrez

Documento  
de identidad:


C.C.  T.I.  Pasaporte  PEP  otro  cuál:

No. 4-005.863453

Fecha de  
nacimiento:

Día 31 Mes 08 Año 1985

Selección	Edad	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunado	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	11	27-8-21	Sinovac	6101009	H.L.A	Diana Palma	49.609.842
	12	24-11-21					

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT01
			<b>Versión</b>	01
	<b>PROCESO</b>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	CAPACITACIONES O SOCIALIZACIONES	<b>Página</b>	1 de 1

#### DATOS GENERALES

<b>Fecha:</b> 04/03/2021	<b>Hora Inicio:</b> 6:00 p.m.	<b>Hora Final:</b> 7:40 p.m.	<b>Número de Acta:</b> 007-2021
<b>Tipo de Reunión</b>	<b>Ordinaria</b>	<b>X</b>	<b>Temas:</b> Manual de Bioseguridad con enfoque de prevención Covid-19 / uso adecuado de los EPP para mitigar los riesgos de contagio de COVID 19.
	<b>Extraordinaria</b>		
<b>Objetivo</b>	Fortalecer en los miembros de la IPS los conceptos básicos y prácticas fundamentales de bioseguridad y elementos de protección personal que debemos usar, teniendo en cuenta los riesgos y el tipo de actividad realizada por cada trabajador.		

#### CONTENIDO

1. Bienvenida al personal que asistió a la capacitación
2. Socialización de la temática conceptos básicos de bioseguridad en tiempos de Covid-19, con base en la resolución 1155 de 2020.
3. Presentación de videos educativos sobre protocolo de bioseguridad específicos para los servicios que presta la IPS.
4. Presentación de video educativo sobre correcta postura de los EPP.
5. Conversatorio y análisis de cada uno de los videos presentados.
6. Compromisos

#### RECURSOS

Físicos: Locación – sala de espera de la Clínica Body & Health  
 Tecnológicos: Computador, televisor, parlante, papel, lapiceros, whatsapp  
 Humanos: Facilitador: Mayra Alejandra Rincón (subgerente administrativa y científica), Leidys Carolina Hernández (líder SST)  
 Participantes: Personal administrativo y asistencial de la Clínica Body & Health

#### DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN

Se realizó la bienvenida a los participantes a la jornada de capacitación.

Se realizó una presentación en power point de los aspectos más relevantes de la Resolución 1155 de 2020.

Se presentaron videos elaborados por las facilitadoras en los escenarios reales de la IPS, con el protocolo de bioseguridad a seguir en cada uno de los servicios que presta la institución.

De cada video presentado se realizó un conversatorio para determinar errores y fortalezas en cada uno de los protocolos.

Se presentó un video elaborado por las facilitadoras sobre la correcta postura de los EPP, destacando por servicio y tipo de actividad, cada uno de los EPP que deben emplearse.

Se envió por WhatsApp las diapositivas, para ser estudiadas en casa e interiorizadas como estrategia para crear la cultura de la bioseguridad en todos los miembros de la organización.

#### EVALUACIÓN DE ADHERENCIA

Se realizó mediante un conversatorio posterior a cada video presentado. Cada uno de los profesionales realizó su aporte para fortalecer la bioseguridad en cada una de sus actuaciones.

#### EVIDENCIAS

Se aporta lista de asistencia  
 Se anexan la presentación en power Point  
 Fotos  
 Se dejan los videos en el computador de subgerencia para ser consultados por los empleados.

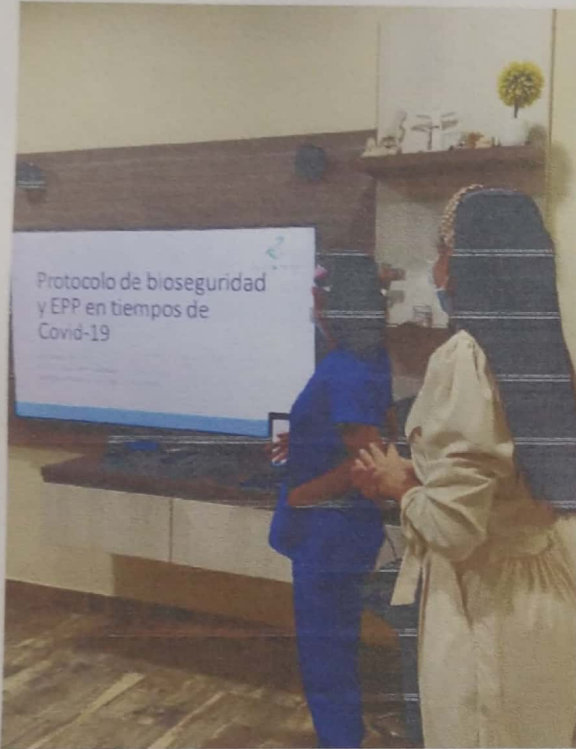
#### CIERRE DE LA CAPACITACIÓN

Se da por terminada la socialización siendo las 7:40 p.m. Para mayor constancia se adjunta lista de asistencia de los participantes.

Evidencias fotográficas

Bioseguridad y Elementos de protección personal en tiempos de Covid-19

Fecha: jueves 04 de marzo de 2021



# Protocolo de bioseguridad y EPP en tiempos de Covid-19

PRESENTADO POR:  
LEIDYS CAROLINA HERNÁNDEZ - LÍDER DE SST  
MAYRA ALEJANDRA RINCÓN - SUBGERENTE

## Resolución 1655 de 2020

### Objetivo

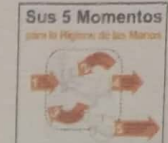
Adoptar el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del Coronavirus COVID-19, en la prestación de los servicios de salud, incluidas las actividades administrativas, de apoyo, vigilancia y alimentación.

## MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

### LAVADO DE MANOS



### 5 MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS



## MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

### LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN A CARGO DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

Limpieza → JABÓN NEUTRO BIODEGRADABLE



Desinfección → REGISTRO INVIMA

- Clorados (hipoclorito de sodio, dióxido de cloro u otro de sodio, cloro orgánico)
- Alcohol cuaternario
- Etanol 70%
- Glutaraldehído
- Peróxido de hidrógeno.



## Resolución 1155 de 2020 Medidas más efectivas

### LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS

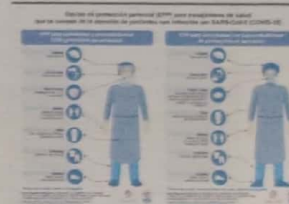


### LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS SUPERFICIES



## Elementos de Protección Personal (EPP).

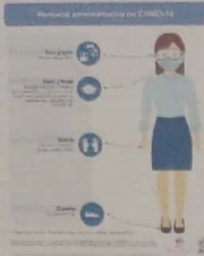
KIT N° 1



KIT N° 2

## Elementos de Protección Personal (EPP).

KIT N° 3



## MEDIDAS DE VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

Encuesta diaria de síntomas

sura

**Noe** cuidamos y actuamos ante el Coronavirus **COVID-19**

¿Cómo es el kit?

Actualización sobre:

- El kit de protección personal
- El kit de desinfección
- El kit de limpieza de superficies
- El kit de desinfección de manos

## MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

DISTANCIAMIENTO FÍSICO



## MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

ADECUADA VENTILACIÓN




## BIOSEGURIDAD POR SERVICIOS



La vida es como una cámara enfócate solo en lo importante, captura los buenos momentos, saca de lo negativo algo positivo, y si no sale como esperabas, **INTENTA una nueva toma**

www.luzafelista.com

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SST-04-F-13
			<b>Versión</b>	03
	<b>PROCESO</b>	SISTEMA DE GESTIÓN DE SST	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>FORMATO</b>	LSTA DE ASISTENCIA	<b>Página</b>	1 de 1

**Conferencista:** Mayra Alejandra Rincón y Leidys carolina Hernández

**Cargo:** Sub-Gerente, Bacterióloga y Coordinadora de SST

**Proceso:** Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo

**Temas:** Protocolo de Bioseguridad y elementos de protección personal

**Ubicación:** Sociedad Clínica Body & Health S.A.S

**Hora Inicial**

**Hora Final**

**Fecha de Capacitación:** Marzo 04 de 2021

6:00 p.m.

7:40 p.m.

**Objetivo:** Reforzar los conceptos básicos del protocolo de bioseguridad y elementos de protección personal con enfoque en COVID-19

Manifiesto que he recibido y entendido en todo su alcance el tema tratado y me comprometo a cumplir con el procedimiento o contenido de los temas y responsabilidades asignadas. En constancia firmo:

N°	Nombres y Apellidos	Número de Documento	Cargo	Firma
1	Yenny p. Quintero O.	1.066.092.524	Aux. Laboratorio	Yenny O
2	Daniel Antonio Rios	1693875	Fisioterapeuta	[Firma]
3	Cindy Paola Campo	1065879481	Bacteriologa	Cindy C
4	Dania Rindor Ortiz	1 065 905 758	Aux laboratorio	Dania Rindor
5	Cristian Rios	1065879431	Fisioterapeuta	[Firma]
6	Liceth C. Peinado	1.065 909.018	Aux. laboratorio	Liceth Peinado
7	Yareth Pinto M	1065909018	Recepcionista	Yareth Pinto
8	Aura Smith mora Cerpa	1.065. 864.765	Bacteriologa	[Firma]
9	Leidy V. Anza B.	1098608477	Fonoaudiologa	[Firma]
10	Marjeth Segura	1062875804	T. Ocupacional	[Firma]
11	Zorandi Chinchilla	401657932	Servicios Generales	Zorandi Chinchilla
12				
13				
14				
15				

**MANIFIESTO DE RECOLECCION DE RESIDUOS**

**AVISO IMPORTANTE**

Estimado cliente, cualquier cambio o ajuste al manifiesto de recolección deberá solicitarse dentro de los 3 días hábiles siguientes, usando los canales de comunicación establecidos: Tel 6439999, mail: servicioalcliente@descont.com.co

FECHA: 2021-03-19T10:22:46  
# MANIFIESTO: 3466247  
ID CLIENTE: 18632  
CLIENTE: SOCIEDAD CLINICA BODY & HEALTH SAS  
DIRECCION: CARRERA 9 # 6 - 36 BR R. CAMPO SERRANO  
CIUDAD: AGUACHICA  
NIT: 900755324  
CC OPERARIO: 91515784  
OPERARIO: JOSE GILDARDO CARVAJALINO  
CC AUXILIAR: 1065864188  
AUXILIAR: ARCADIO COCUI BUENO  
VEHICULO: TTS 689

**RESIDUOS**

RESIDUO -> CANT / KG  
ANATOMOPATOLOGICOS -> (1 / 7)  
BIOSANITARIOS -> (1 / 5)  
CORTOPUNZANTES -> (1 / 1)

TOTAL Cantidad: 3  
TOTAL Kilos: 13.00

**CLIENTE**

*Paola*

NOMBRE: Paola quintero  
CC: 1066092524

**OPERARIO**

*J. Carvajal*

NOMBRE: JOSE GILDARDO CARVAJALINO  
CC: 91515784

**DESCONT SAS ESP**

FECHA: 2021-03-19T10:22:46  
# MANIFIESTO: 3466247  
ID CLIENTE: 18632  
CLIENTE: SOCIEDAD CLINICA BODY & HEALTH SAS  
DIRECCION: CARRERA 9 # 6 - 36 BR R. CAMPO SERRANO  
CIUDAD: AGUACHICA  
NIT: 900755324

**INSUMOS ENTREGADOS**

REFERENCIA -> CANT  
BG -> 1  
PC 1.0 -> 1

**CLIENTE**


NOMBRE: Paola quintero  
CC: 1066092524

**OPERARIO**

*J. Carvajal*

NOMBRE: JOSE GILDARDO CARVAJALINO  
CC: 91515784



	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04	
			<b>Versión</b>	03	
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>		<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>		<b>Página</b>	1 de 3


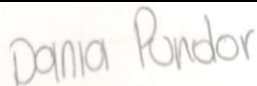
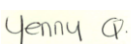

### DATOS GENERALES

<b>Fecha:</b> 05-03-2021	<b>Hora Inicio:</b> 8:00 p.m.	<b>Hora Final:</b> 9:00 p.m.	<b>Número de Acta:</b> 05-2021
<b>Tipo de Reunión</b>	<b>Ordinaria</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Temas:</b> Seguimiento del comité paritorio de seguridad y salud en el trabajo (COPASST).
	<b>Extraordinaria</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Objetivo</b>	Velar por el cumplimiento de las normas establecidas Por el ministerios de trabajo en las resoluciones 2013 de 1986 y 1016 de 1989 y demás exigencias de la división.. Junto con la asesoría de ARL.		

### AGENDA DEL DÍA

1. Llamado a lista
2. Verificación del Quórum
3. Lectura del acta anterior Si X No
4. Seguimiento a compromisos
5. Desarrollo del orden del día
6. Compromisos y acciones
7. Cierre de reunión

### 1. PARTICIPANTES

N°	Nombre	Cargo	Asistió		Firma
			SI	NO	
1	Daniel Antonio Ramos Garavito	Gerente			
2	Mayra Alejandra Rincón	Sub Gerente		X	
	Dania Pundor Ortiz	Auxiliar de Laboratorio			
3	Yenny Paola Quintero Ojeda	Auxiliar de Laboratorio			
4	Leidys Carolina Hernández	Coordinadora de Sistema de Gestión de seguridad y Salud en el Trabajo	X		
5	Elsy Carolina Montes Vargas	Consultor SURA	X		

### 2. VERIFICACIÓN DEL QUORUM

Se realiza llamado a lista de los participantes y se hace verificación del Quorum, se informa a los miembros presentes del comité que se iniciará la reunión.


### 3. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

Se revisó y aprobó el acta anterior

### 4. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

Atendiendo a los compromisos pactados en acta anterior, se evidencia lo siguiente:

- No se ha Articular el cronograma de capacitación anual de la IPS con la ARL SURA para que nos apoyen con actividades formativas debido que se estaban tomando organizando algunos temas de

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> <b>NIT: 900755324-6</b>		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04
			<b>Versión</b>	03
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>	<b>Página</b>	2 de 3


mayor importancia y el cual se necesitaba la aprobación por la alta dirección. Se le estará enviando a la ARL junto con los demás respectivos documentos.

- No se ha realizado hasta el momento el seguimiento al protocolo de bioseguridad ( lavado de mano, toma de Temperatura, y desinfección de todas las áreas cada tres horas, cuya actividad se encuentran en ejecución.
- Realizar visita y inspecciones en el puesto de trabajo cuya actividad se encuentran en ejecución.
- Reunión para establecimiento de fechas específicas del plan anual de trabajo cuya actividad se encuentra en ejecución.

### 5. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- 1. Verificación de la Accidentalidad:** durante la semana no se presentaron accidentes.
- 2. Sintomatología covid19:** Durante el transcurso de la semana ningún trabajador ha presentado síntomas sospechosos de coronavirus COVID 19. Y ninguno se encuentra en cuarentena.
- 3. Cumplimiento oficio del ministerio de trabajo:** Se revisó el cumplimiento de entrega de los elementos de protección personal y se pudo evidenciar que se cumple con todos los relacionado con los EPP, de acuerdo a la base de datos de todos, cargos y nivel de exposición de los trabajadores

ITEM	REQUERIMIENTO	CALIFICACION (1-100%)
1	¿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 clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100%
2	¿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	100%
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.	100%
4	¿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.	100%
5	¿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.	100%

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04
			<b>Versión</b>	03
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>	<b>Página</b>	3 de 3

<b>6</b>	¿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	100%
<b>7</b>	¿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.	100%

**4. Capacitación de Protocolo de Bioseguridad y EPP:** El día 04 de Marzo del 2021 se llevó a cabo capacitación con el objetivo de reforzar los conceptos básicos del protocolo de bioseguridad y los elementos de protección personal

**5. Entrega de los EPP :** El día 05 de Marzo del 2021 la ARL SURA hace entrega nuevamente de los EPP, En coherencia con el propósito de acompañar a los empleadores y cuidar la población trabajadora, para la cobertura durante los meses de enero y febrero de 2021, con el fin de mitigar los posibles contagios por el COVID-19

- Cabe resaltar se está entregando bajo los criterios expuestos de la Circular 0029 de 2020 en cumplimiento de los lineamientos del ministerios de salud y protección social, y del instituto nacional de salud .

#### 6.COMPROMISOS Y ACCIONES


N°	Tarea / acciones	Responsable	Fecha Límite
2	Hacer seguimientos al protocolo de bioseguridad ( lavado de mano, toma de Temperatura, y desafección de todas las áreas cada tres horas en ejecucion	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021
3	Realizar visita y inspecciones en los puesto de trabajo en ejecucion	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021
4	Reunión para establecimiento de fechas específicas del plan anual de trabajo ejecucion	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021

#### 7.PROPOSICIONES Y VARIOS

Diseñar el formato de registro y toma de temperatura de todo el personal de trabajo de la IPS en ejecucion

#### 8.CIERRE DE REUNIÓN

Se da por terminada la reunión siendo las 9:00 p.m. Para mayor constancia se puede evidenciar en el numeral 1, la firma de los participantes.

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04	
			<b>Versión</b>	03	
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>		<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>		<b>Página</b>	1 de 3


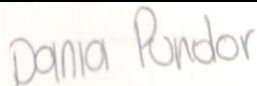
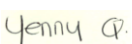


### DATOS GENERALES

<b>Fecha:</b> 05-03-2021	<b>Hora Inicio:</b> 10:00 p.m.	<b>Hora Final:</b> 11:00 p.m.	<b>Número de Acta:</b> 05-2021
<b>Tipo de Reunión</b>	<b>Ordinaria</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>X</b> <b>Extraordinaria</b> <input type="checkbox"/>	<b>Temas:</b> Seguimiento del comité paritorio de seguridad y salud en el trabajo (COPASST).	
<b>Objetivo</b>	Velar por el cumplimiento de las normas establecidas Por el ministerios de trabajo en las resoluciones 2013 de 1986 y 1016 de 1989 y demás exigencias de la división.. Junto con la asesoría de ARL.		

### AGENDA DEL DÍA

1. Llamado a lista
2. Verificación del Quórum
3. Lectura del acta anterior Si X No
4. Seguimiento a compromisos
5. Desarrollo del orden del día
6. Compromisos y acciones
7. Cierre de reunión

### 1. PARTICIPANTES

N°	Nombre	Cargo	Asistió		Firma
			SI	NO	
1	Daniel Antonio Ramos Garavito	Gerente			
2	Mayra Alejandra Rincón	Sub Gerente		X	
	Dania Pundor Ortiz	Auxiliar de Laboratorio			
3	Yenny Paola Quintero Ojeda	Auxiliar de Laboratorio			
4	Leidys Carolina Hernández	Coordinadora de Sistema de Gestión de seguridad y Salud en el Trabajo	X		
5	Elsy Carolina Montes Vargas	Consultor SURA	X		

### 2. VERIFICACIÓN DEL QUORUM

Se realiza llamado a lista de los participantes y se hace verificación del Quorum, se informa a los miembros presentes del comité que se iniciará la reunión.


### 3. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

Se revisó y aprobó el acta anterior

### 4. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

Atendiendo a los compromisos pactados en acta anterior, se evidencia lo siguiente:

- No se ha realizado hasta el momento el seguimiento al protocolo de bioseguridad ( lavado de mano, toma de Temperatura, y desinfección de todas las áreas cada tres horas, cuya actividad se

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> <b>NIT: 900755324-6</b>		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04
			<b>Versión</b>	03
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>	<b>Página</b>	2 de 3


encuentran en ejecución.

- Realizar visita y inspecciones en el puesto de trabajo cuya actividad se encuentran en ejecución.
- Reunión para establecimiento de fechas específicas del plan anual de trabajo cuya actividad se encuentra en ejecución.

### 5. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 1. Verificación de la Accidentalidad:** durante la semana no se presentaron accidentes.
- 2. Sintomatología covid19:** Durante el transcurso de la semana ningún trabajador ha presentado síntomas sospechosos de coronavirus COVID 19. Y ninguno se encuentra en cuarentena.
- 3. Cumplimiento oficio del ministerio de trabajo:** Se revisó el cumplimiento de entrega de los elementos de protección personal y se pudo evidenciar que se cumple con todos los relacionado con los EPP, de acuerdo a la base de datos de todos, cargos y nivel de exposición de los trabajadores

ITEM	REQUERIMIENTO	CALIFICACION (1-100%)
1	¿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 clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100%
2	¿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	100%
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.	100%
4	¿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.	100%
5	¿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.	100%
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? Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir	100%

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04
			<b>Versión</b>	03
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>	<b>Página</b>	3 de 3

<b>7</b>	¿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.	100%
----------	--	------

--	--	--

<b>6.COMPROMISOS Y ACCIONES</b>
---------------------------------


N°	Tarea / acciones	Responsable	Fecha Límite
2	Hacer seguimientos al protocolo de bioseguridad (lavado de mano, toma de Temperatura, y desafección de todas las áreas cada tres horas en ejecucion	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021
3	Realizar visita y inspecciones en los puesto de trabajo en ejecuciun	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021
4	Reunión para establecimiento de fechas específicas del plan anual de trabajo ejecucion	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021

<b>7.PROPOSICIONES Y VARIOS</b>
---------------------------------

Diseñar el formato de registro y toma de temperatura de todo el personal de trabajo de la IPS en ejecución
--

<b>8.CIERRE DE REUNIÓN</b>
----------------------------


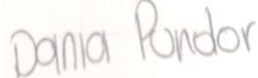
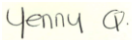


Se da por terminada la reunión siendo las 9:00 p.m. Para mayor constancia se puede evidenciar en el numeral 1, la firma de los participantes.
---

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04	
			<b>Versión</b>	03	
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>		<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>		<b>Página</b>	1 de 3

DATOS GENERALES			
<b>Fecha:</b> 19-03-2021	<b>Hora Inicio:</b> 11:00 p.m.	<b>Hora Final:</b> 121:00 p.m.	<b>Número de Acta:</b> 06-2021
<b>Tipo de Reunión</b>	<b>Ordinaria</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Temas:</b> Seguimiento del comité paritorio de seguridad y salud en el trabajo (COPASST).
	<b>Extraordinaria</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Objetivo</b>	Velar por el cumplimiento de las normas establecidas Por el ministerios de trabajo en las resoluciones 2013 de 1986 y 1016 de 1989 y demás exigencias de la división.. Junto con la asesoría de ARL.		

AGENDA DEL DÍA
1. Llamado a lista 2. Verificación del Quórum 3. Lectura del acta anterior Si X No 4. Seguimiento a compromisos 5. Desarrollo del orden del día 6. Compromisos y acciones 7. Cierre de reunión

### 1. PARTICIPANTES

N°	Nombre	Cargo	Asistió		Firma
			SI	NO	
1	Daniel Antonio Ramos Garavito	Gerente			
2	Mayra Alejandra Rincón	Sub Gerente		X	
	Dania Pundor Ortiz	Auxiliar de Laboratorio			
3	Yenny Paola Quintero Ojeda	Auxiliar de Laboratorio			
4	Leidys Carolina Hernández	Coordinadora de Sistema de Gestión de seguridad y Salud en el Trabajo	X		
5	Elsy Carolina Montes Vargas	Consultor SURA	X		

### 2. VERIFICACIÓN DEL QUORUM

Se realiza llamado a lista de los participantes y se hace verificación del Quorum, se informa a los miembros presentes del comité que se iniciará la reunión.


### 3. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

Se revisó y aprobó el acta anterior

### 4. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

Atendiendo a los compromisos pactados en acta anterior, se evidencia lo siguiente:

- No se ha realizado hasta el momento el seguimiento al protocolo de bioseguridad ( lavado de mano, toma de Temperatura, y desinfección de todas las áreas cada tres horas, cuya actividad se

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04
			<b>Versión</b>	03
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>	<b>Página</b>	2 de 3

encuentran en ejecución.

- Realizar visita y inspecciones en el puesto de trabajo cuya actividad se encuentran en ejecución.
- Reunión para establecimiento de fechas específicas del plan anual de trabajo cuya actividad se encuentra en ejecución.


**OBSERVACIONES:** Los compromisos se encuentran se han venido realizando un 50% el cual se llevaran a cabo con el cumplimiento de toda su totalidad al finalizar del mes de marzo

### 5. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 1. Verificación de la Accidentalidad:** durante la semana no se presentaron accidentes.
- 2. Sintomatología covid19:** Durante el transcurso de la semana ningún trabajador ha presentado síntomas sospechosos de coronavirus COVID 19. Y ninguno se encuentra en cuarentena.
- 3. Cumplimiento oficio del ministerio de trabajo:** Se revisó el cumplimiento de entrega de los elementos de protección personal y se pudo evidenciar que se cumple con todos los relacionado con los EPP, de acuerdo a la base de datos de todos, cargos y nivel de exposición de los trabajadores

ITEM	REQUERIMIENTO	CALIFICACION (1-100%)
1	¿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 clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100%
2	¿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	100%
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.	100%
4	¿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.	100%
5	¿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.	100%
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?	100%



	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04
			<b>Versión</b>	03
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>	<b>Página</b>	3 de 3

	Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir	
7	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.	100%

**4. Manejo de Residuos:** para el día 19 de Marzo del 2020 se llevó acabo la recolección de los residuos los cuales se le hacen entrega al personal entrenado para su recolección de la siguiente manera anatomatolgico, cortopunsante riesgo biológico. se toma en cuenta que la recolección de los residuos en la IPS se hace diariamente y se deposita en un cuarto de almacenamiento donde se hace la entrega final

### 6.COMPROMISOS Y ACCIONES


N°	Tarea / acciones	Responsable	Fecha Límite
2	Hacer seguimientos al protocolo de bioseguridad ( lavado de mano, toma de Temperatura, y desafección de todas las áreas cada tres horas en ejecucion	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021
3	Realizar visita y inspecciones en los puesto de trabajo en ejecuciun	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021
4	Reunión para establecimiento de fechas especificas del plan anual de trabajo ejecucion	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021

### 7.PROPOSICIONES Y VARIOS

Diseñar el formato de registro y toma de temperatura de todo el personal de trabajo de la IPS en ejecución

### 8.CIERRE DE REUNIÓN

Se da por terminada la reunión siendo las 12:00 p.m. Para mayor constancia se puede evidenciar en el numeral 1, la firma de los participantes.

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04	
			<b>Versión</b>	03	
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>		<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>		<b>Página</b>	1 de 3



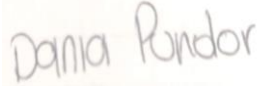
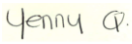

### DATOS GENERALES

<b>Fecha:</b> 26-03-2021	<b>Hora Inicio:</b> 2:00 p.m.	<b>Hora Final:</b> 3:00 p.m.	<b>Número de Acta:</b> 07-2021
<b>Tipo de Reunión</b>	<b>Ordinaria</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Temas:</b> Seguimiento del comité paritorio de seguridad y salud en el trabajo (COPASST).
	<b>Extraordinaria</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Objetivo</b>	Velar por el cumplimiento de las normas establecidas Por el ministerios de trabajo en las resoluciones 2013 de 1986 y 1016 de 1989 y demás exigencias de la división.. Junto con la asesoría de ARL.		

### AGENDA DEL DÍA

1. Llamado a lista
2. Verificación del Quórum
3. Lectura del acta anterior Si X No
4. Seguimiento a compromisos
5. Desarrollo del orden del día
6. Compromisos y acciones
7. Cierre de reunión

### 1. PARTICIPANTES

N°	Nombre	Cargo	Asistió		Firma
			SI	NO	
1	Daniel Antonio Ramos Garavito	Gerente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Mayra Alejandra Rincón	Sub Gerente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	 Mayra Rincón Mayra Alejandra Rincón G. BACTERIOLOGA UNIPAMPLONA T.F. 5562
	Dania Pundor Ortiz	Auxiliar de Laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Yenny Paola Quintero Ojeda	Auxiliar de Laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Leidys Carolina Hernández	Coordinadora de Sistema de Gestión de seguridad y Salud en el Trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Elsy Carolina Montes Vargas	Consultor SURA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 2. VERIFICACIÓN DEL QUORUM


Se realiza llamado a lista de los participantes y se hace verificación del Quorum, se informa a los miembros presentes del comité que se iniciará la reunión.

### 3. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

Se revisó y aprobó el acta anterior

### 4. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

Atendiendo a los compromisos pactados en acta anterior, se evidencia lo siguiente:

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04
			<b>Versión</b>	03
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>	<b>Página</b>	2 de 3


- Realizar visita y inspecciones en el puesto de trabajo cuya actividad se encuentran en ejecución.
- Reunión para establecimiento de fechas específicas del plan anual de trabajo cuya actividad se encuentra en ejecución.

**OBSERVACIONES:** Los compromisos se encuentran se han venido realizando un 50% el cual se llevaran a cabo con el cumplimiento de toda su totalidad al finalizar del mes de marzo

### 5. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 1. Verificación de la Accidentalidad:** durante la semana no se presentaron accidentes.
- 2. Verificación de protocolo de bioseguridad:** se ha evidenciado el cumplimiento con el protocolo de bioseguridad y las actividades relacionadas con la propagación del virus (lavado de mano, toma de temperatura, desinfección de las áreas y superficies cada tres horas)
- 3. Sintomatología covid19:** Durante el transcurso de la semana ningún trabajador ha presentado síntomas sospechosos de coronavirus COVID 19. Y ninguno se encuentra en cuarentena.
- 4. Cumplimiento oficio del ministerio de trabajo:** Se revisó el cumplimiento de entrega de los elementos de protección personal y se pudo evidenciar que se cumple con todos los relacionados con los EPP, de acuerdo a la base de datos de todos, cargos y nivel de exposición de los trabajadores

ITEM	REQUERIMIENTO	CALIFICACION (1-100%)
1	¿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 clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100%
2	¿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	100%
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.	100%
4	¿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.	100%
5	¿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.	100%

	<b>SOCIEDAD CLÍNICA BODY &amp; HEALTH S.A.S</b> NIT: 900755324-6		<b>Código</b>	SGC-03-ACT04
			<b>Versión</b>	03
	<b>SUBPROCESO</b>	<b>SISTEMA DE GESTION DE SEURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	<b>Fecha</b>	06/11/2020
	<b>ACTA</b>	<b>COMITÉ DE COPASST</b>	<b>Página</b>	3 de 3

<b>6</b>	¿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	100%
<b>7</b>	¿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.	100%

5. Se revisó junto con la ARL documento enviado por el ministerio de trabajo donde se concordó nueva fechas para enviar los documentos solicitados por el ministerio Trabajo Se debe realizar un informe mensual en el que se califique de 1 a 100 el porcentaje de cumplimiento estimado del protocolo de bioseguridad para proteger a los trabajadores del contagio con el virus. Esta autorización para presentar informes mensuales está condicionada a que se esté dando cumplimiento a las recomendaciones del COPASST

6. **Manejo de Residuos:** para el día 19 de Marzo del 2021 se llevó acabo la recolección de los residuos los cuales se le hacen entrega al personal entrenado para su recolección de la siguiente manera anatomopatológico, cortopunsante riesgo biológico. se toma en cuenta que la recolección de los residuos en la IPS se hace diariamente y se deposita en un cuarto de almacenamiento donde se hace la entrega final  
**ANEXO:** Factura de recolección de residuos

### 6.COMPROMISOS Y ACCIONES

N°	Tarea / acciones	Responsable	Fecha Límite
2	Actualizar base de datos de los trabajadores	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021
3	Realizar informe del protocolo bioseguridad entrega de EPP	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021
4	Cumplir con los compromisos de las actas anterior	Coordinador del SG-SST y COPASST	MARZO 2021

### 7.PROPOSICIONES Y VARIOS

Revisar el acta anterior para darle cumplimientos a las actividades que no se llevaron acabo

### 8.CIERRE DE REUNIÓN

Se da por terminada la reunión siendo las 3:00 p.m. Para mayor constancia se puede evidenciar en el numeral 1, la firma de los participantes.