



Siempre es de todos

DIRECCIÓN DE RIESGOS LABORALES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL HUILA

Razón Social IPS / ESE		ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIFE HUILA					Numero Total de Trabajadores (En cualquier modalidad)		93		
Fecha Informe:		06/04/2021		Fecha de Reunión COPASST		15/03/2021		¿Asista? (SI/NO)		NO	
Item	Áreas o Centro de Trabajo	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)	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	3. ¿A cuántos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores a los que se les entregaron los EPP por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo. (directo, indirecto o intermedio).			4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha de entrega	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	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	7. ¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 483, 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	PORCENTAJE (%) CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
				DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO					
1	Administración, almacén, estadística, SIAU	SI	SI		19		SI	SI	SI	100%	
2	Urgencias, Medicos, Esterilización	SI	SI		23		SI	SI	SI	100%	
3	PYM	SI	SI		9		SI	SI	SI	100%	
4	Farmacia	SI	SI			5	SI	SI	SI	100%	
5	Facturación	SI	SI			5	SI	SI	SI	100%	
6	Fisioterapia	SI	SI			1	SI	SI	SI	100%	
7	Psicología	SI	SI			1	SI	SI	SI	100%	
8	Bacteriología - SIMIGILA	SI	SI		3		SI	SI	SI	100%	
9	Odontología	SI	SI		5		SI	SI	SI	100%	
11	Centro Protección Adulto Mayor	SI	SI		7		SI	SI	SI	100%	
12	Servicios Generales	SI	SI		1		SI	SI	SI	100%	
12	PYP COVID-19	SI	SI		4		SI	SI	SI	100%	
12	PIC	SI	SI		5		SI	SI	SI	100%	
13	Conductoras Ambulancias	SI	SI		5		SI	SI	SI	100%	

ACCIONES DE MEJORA

ACCIÓN	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE EJECUCIÓN	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE SEGUIMIENTO
Entrega de Elementos de Protección Personal por parte de la ARL SURA	06 de Abril de 2021	ARL SURA	Coordinador de SST, Hospital San Carlos Aipe Huila	Coordinador de SST, Hospital San Carlos Aipe Huila

Link de la Pagina Web en que se publicara este informe

http://esesancarlos.gov.co/wp-content/uploads/2021/04/Informe_semanal_30.pdf


Conclusiones del informe de entrega: A este informe se anexan documentos soportes de entrega de EPP a los trabajadores, que tienen contacto directo e intermedio cumpliendo con lo requerido según la norma.

CAROLINA RUBIANO	MARTHA CECILIA CHARRY	
FIRMA REPRESENTANTE TRABAJADORES COPASST	FIRMA REPRESENTANTE EMPLEADOR COPASST	FIRMA REPRESENTANTE ARL

LISTA PERSONAL E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA 2021

ITEM	NOMBRE	CC	CARGO	TIPO DE VINCULACION	CLASIFICACION POR NIVEL DE EXPOSICION COVID 19	ENTREGO EPP
ADMINISTRATIVA						
1	CLARA ANTONIA VALENCIA	52.008.099	GERENTE	PLANTA	INDIRECTO	SI
2	NESTOR QUINTANA SANCHEZ	4.884.706	SUBGERENTE	PLANTA	INDIRECTO	SI
3	MARTHA CECILIA CHARRY GUTIÉRREZ	26.444.667	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	PLANTA	INDIRECTO	SI
4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26.445.303	ASESOR - ALMACENISTA	PLANTA	INDIRECTO	SI
5	MARÍA DEL CARMEN SILVA SÁNCHEZ	26.444.306	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	SI
6	BIBIAN GISELA CORTES PULECIO	52.831.269	TECNICO ADMINISTRATIVO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
7	CIELO SERRATO SERRATO	36.065.285	CONTADORA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
8	JOHN JAIRO LOSADA ANDRADE	83.169.499	COORDINADOR DE SST - PESV	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
9	CLARA ESPERANZA MORA CELIS	55.216.574	APOYO CONTRATACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
10	JOSE ARVEY ALARCON RODRIGUEZ	4.899.159	JURIDICO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
11	ANDRES FERNANDO GUTIERREZ	12.247.229	TECNICO EN SISTEMAS	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
12	JHON ALEXANDER VELASCO PEREZ	7.696.541	APOYO CONTABILIDAD	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
13	SERAFIN GARCIA	4.898.828	ASESOR DE CONTROL INTERNO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
14	MARIA FERNANDA ROA OLAYA	1.075.260.984	ASESORA CALIDAD	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
15	ANGIE NATALIA BERMUDEZ CORTES	1.075.543.923	APOYO CONTRATACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
16	ASTRID MILENA LASSO MEDINA	55.216.289	TECNICO ADMINISTRATIVO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
PYM						
ENFERMERA						
1	DIANA MARCELA CORTÉS RODRIGUEZ	26.425.418	ENFERMERA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
AUX. PYM						
1	MARFA ROCÍO LAGUNA	36.180.245	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	DIRECTO	SI
2	MARTHA CECILIA BARRIOS MEDINA	26.444.830	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	DIRECTO	SI
3	EIZA PATRICIA SANCHEZ MEDINA	1.003.820.167	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
4	EDITH VILLARREAL CHARRY	26.445.192	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
5	ROSALBA PERDOMO	26.445.181	AUILLAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
6	LUIS FERNANDO GARCIA	7.719.931	ENFERMERO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	
7	FRANCISCO JAVIER SANMIGUEL	7.699.888	GINECOLOGO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
URGENCIAS						
MEDICOS						
1	LINA MARCELA ARLANT HINOJOSA	1.065.598.216	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
2	MARTHA VIVIANA BOTELLO	55.178.235	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
3	FRANCISCO JOSE ECHAVEZ BADEL	90.853.377	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
4	GREIS MAGDALY QUINTERO CORDOBA	1.075.245.565	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
5	KEVIN JOSE PORRAS PALACIOS	1.124.408.304	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
6	FERNANDO DE JESUS BARRAZA	1.045.581.607	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
7	LUIS CARLOS CABARCAS CANTILLO	1.042.978.529	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
8	MOLAN CASIANNI	72.230.626	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
9	JHON ALEXANDER VIZCAINO BARCENAS	1.065.623.598	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
ENFERMERA						
1	JULIA MARTINEZ JULIO	30.882.300	ENFERMERA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
AUX. URGENCIAS						
1	KATHERINE NARVAEZ	1.075.542.870	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
2	WILLY SEBASTIAN POLANIA BAHAMON	1.075.545.589	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
3	LIGIA ALONSO PERDOMO	65.791.522	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
4	DIANA MARCELA CHARRY DUSSAN	55.217.178	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
5	DIANA MARCELA GONZALEZ DIAZ	55.216.803	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
6	MARGARITA MARIA CARDENAS SILVA	1.075.542.035	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
7	EXIMIREY GOMEZ RODRIGUEZ	36.089.181	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
8	MAYRA ALEJANDRA ARIAS ARIAS	1.075.542.839	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
9	CATALINA MARIA MORA SILVA	1.075.542.140	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
10	JOSE ALFREDO MORALES SUAREZ	1.003.801.714	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
11	LUZ MIRIAM DUSSAN QUIROGA	55.156.711	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
12	MARIA JULIA SANCHEZ PERDOMO	55.217.011	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
13	DIVIER ALBERTO RODRIGUEZ	1.075.540.215	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
ESTERILIZACION						
1	MAGDALENA DUSSÁN	26.443.891	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	SI
ESTADISTICA						
1	YINETH MORA ORJUELA	26.443.998	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	SI
ODONTOLOGIA						
1	SANDRA LILIANA TOVAR PERDOMO	55.216.986	ODONTOLOGA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
2	KAROL JOHANNA ALVAREZ QUINTERO	36.302.993	ODONTOLOGA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
3	YESICA TATIANA RAMIREZ	1.075.543.893	AUXILIAR ORAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
4	VIVIANA DUSSAN	1.075.541.002	AUXILIAR ORAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
SIAU						
1	JOSÉ DOMINGO EMBUS CADENA	4.896.988	TECNICO AREA DE LA SALUD	PLANTA	INDIRECTO	SI
2	CLAUDIA CAROLINA SANCHEZ QUIROGA	1.075.538.317	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI

ITEM	NOMBRE	CC	CARGO	TIPO DE VINCULACION	CLASIFICACION POR NIVEL DE EXPOSICION COVID 19	ENTREGO EPP
LABORATORIO						
1	JAIR DAVID VALLEJO CEREZO	1.045.670.065	BACTERIOLOGO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
2	JOHN FABER MENDEZ CASTILLA	1.075.541.854	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
SIVIGILA						
1	GLENDA LORENA BAUTISTA BARRIOS	1.075.540.977	SIVIGILA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
FACTURACION						
1	ERIKA LORENA ROJAS GONZALEZ	26.425.426	COORDINADOR FACTURACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
2	JHON WILLIAM ARIAS	80.056.305	AUXILIAR DE FACTURACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
3	LINA MARIA LUGO DIAZ	1.075.543.863	AUXILIAR DE FACTURACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
4	EVELIN PERDOMO	1.075.538.398	AUXILIAR DE FACTURACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI
5	AIDA LELY GONZÁLEZ POLANÍA	38.201.000	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	SI
FARMACIA						
1	MARÍA DEL CARMEN SILVA SÁNCHEZ	26.444.306	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	SI
2	KAREN JULIETH MORA HERNANDEZ	1.075.543.174	AUXILIAR DE FARMACIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INTERMEDIO	SI
3	LAURA VALENTINA CARDENAS	1.003.819.791	AUXILIAR DE FARMACIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INTERMEDIO	SI
4	SANDRA YILENA ERAZO	49.553.892	PASANTE DE FARMACIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INTERMEDIO	SI
5	ANGELA YOHANNA BAHAMON PUENTES	1.075.539.739	AUXILIAR DE FARMACIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INTERMEDIO	SI
6	LINA YANETH ERAZO SILVA	26.445.424	AUXILIAR DE FARMACIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INTERMEDIO	SI
PSICOLOGA						
1	OLGA LUCIA ROJAS MARTINEZ	26.445.407	PSICOLOGA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
FISIOTERAPEUTA						
1	ANDREA CAROLINA RUBIANO	55.216.985	FISIOTERAPEUTA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
CONDUCTORES						
1	JUAN DAVID HERNANDEZ DIAZ	1.075.544.523	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
2	ORLANDO CHARRY GUTIERREZ	4.884.957	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
3	JEAN CARLOS HERNANDEZ	7.115.693	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
4	FAIBER RODRIGUEZ PENAGOS	1.020.727.662	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
5	GERARDO PALENCIA	12.110.928	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR						
1	MARIA ALEJANDRA QUIROGA	1.075.542.880	COORDINADORA ASILO	DIRECTO	DIRECTO	SI
2	MAGALY LEAL LOZANO	1.075.538.257	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
3	ERIKA ANDREA TOVAR	1.975.541.415	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
4	RUTH ASTRID MURILLO	55.215.829	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
5	ZORAIDA TAPIAS GUTIERREZ	1.075.541.737	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
6	YISELA GONZALEZ	1.104.675.236	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
7	YULIANA BASTIDAS	1.075.539.622	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
PYP COVID-19						
1	DANIELA ROJAS	10.755.817.550	ENFERMERA JEFE	DIRECTO	DIRECTO	SI
2	MARLENY PERDOMO	26.445.009	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
3	MARIA JOSE LLANOS	1.003.819.512	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
4	RUBIA EDITH LASSO	26.444.571	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS						
1	EDNA ROCIO CORTES	1.016.013.921	PSICOLOGA	DIRECTO	DIRECTO	SI
2	MARIA ANGELICA CHARRY	55.216.853	FISIOTERAPEUTA	DIRECTO	DIRECTO	SI
3	DIANA MARCELA CHARRY	1.075.543.233	AUXILIAR SALUD ORAL	DIRECTO	DIRECTO	SI
4	KAREN DIDIANA AVILES	55.216.671	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
5	MARIO DIAZ	4.884.343	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
SERVICIOS GENERALES						
1	ALBA LUZ ECHEVERRY	26.443.840	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	PLANTA	INDIRECTO	SI
MANTENIMIENTO						
1	YAIR CLAY CANACUE DUSSAN	1.075.542.203	MANTENIMIENTO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	SI

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
	AIPE - HUILA
	NIT.: 891.180.238 - 1
	INVENTARIO DE EPP EXISTENTES EN EL ALMACEN

FECHA: 06 de Abril de 2021

ITEM	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	TAPABOCAS N95	UNIDAD	1610
2	TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL	CAJASX50	54
3	GUANTES QUIRURGICO DESECHABLE	CAJASX100	154
4	GUANTES DE NITRILO	CAJASX100	146
5	CARETA PROTECCION FACIAL	UNIDAD	39
6	MONOGAFAS	UNIDAD	25
7	TRAJE TIVEK	UNIDAD	15
8	GORROS DESECHABLES	UNIDAD	890
9	BATAS QUIRURGICAS DESECHABLES	UNIDAD	798
10	KIT QUIRURGICO AISLANTE - DESECHABLE (camisa, pantalon, polainas y gorro)	UNIDAD	91



**ORGANIZACION LOGISTICA FARMACEUTICA
CLINIFARMA SAS**

NIT : 900,933,725 - 1
CALLE 33 SUR No 22 - 21 LOTE 2 MANZANA 3
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
8667165 3209706500
logisticaclinifarmasas@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4645 Tarifa 5,00



FACTURA ELECTRÓNICA

Cliente FUNDACION DEL ALTO MAGDALENA
NIT 800,193,248 - 9
Dirección CRA 14 A 6 28
Ciudad NEIVA-HUILA - COLOMBIA
Correo funmagdalena@fam.org.com

Teléfono 8719965
Vendedor DIAZ TOVAR SAMARY
Centro Costo 1

CFE 1028
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-02-27 14:59:37
Expedición 2021-02-27 15:00:00
Vencimiento 2021-03-27

DESCRIPCION	CANT	ValorUnitario	IVA	ValorTotal
TAPABOCA N-95 UNIDAD (NITTA)	80,00	9.100,00	0,00	728.000,00
TAPABOCA TIRA ELAS AZUL ADUL 3 PL. Cx50 MEDISPO	60,00	25.000,00	0,00	1.500.000,00
GUANTE EXAMEN T(S) C/TALCO Cx100 UNID	30,00	52.000,00	0,00	1.560.000,00
CARETA ANTIFLUIDOS	15,00	20.000,00	0,00	300.000,00
GAFAS DE SEGURIDAD MARCO LENTE CLARO (PROFESSIONA)	15,00	9.700,00	0,00	145.500,00
BATA PACIENTE MANGA LARGA PUÑO RESORTADO	1.800,00	5.500,00	0,00	9.900.000,00
GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA AZUL PQTEX100	8.000,00	236,00	0,00	1.888.000,00
POLAINA AZUL CON ANTIDESLIZANTE PAR SUPREME	100,00	1.027,00	0,00	102.700,00
Total Bruto				16.124.200,00
DESCUENTO				5.200,00
Total a Pagar				\$ 16.119.000,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 16.119.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-03-27

VALOR EN LETRAS

Dieciseis Millones Ciento Diecinueve Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

SEDE AIPE

Firma Elaborado por : CAMILA RODRIGUE

Firma Recibido

AUTORRETENEDOR IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO ARTICULO 637 ESTATUTO TRIBUTARIO MUNICIPAL NEIVA ENERO 01 2019

*Camila
19-10-AM
Orosi*

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764005098483 aprobado en 2020-10-01 vigente 12 Meses, prefijo CFE desde el número 501 al 2000

CUFE ab4034054c0b8a4538b7348b54731d1149d416e360ce435eb66f621d6b173c5bceb743cc1050fe2b5515ceecfc5e67b4

ORIGINAL

Página : 1 de 1

ARL

SURA



COLVANES SAS
Unds 12 peso BS vol 343
Destinatario: ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
AVEVIDA NUEVO MILENIO # 12A - 13..
AIPE-HUILA
DOCS: LSW001516139
12 Cajas ELEMENTOS
BIOSEGURIDAD
OS20079625



Guia 034034799518

RECIBI CONFORME

Recibí Conforme:

Nombre Completo: Heidy M Medina

Cédula: 552 17075

Cargo: Vigilante

Número de Cajas: 12

Firma: [Handwritten Signature]

ESE HOSPITAL SAN CARLOS
DEPARTAMENTO ADMINISTRACION
DE DOCUMENTOS
CORRESPONDENCIA

Fecha: 09-02-21

Pasa a: Gerencia

Contrato: 094027153

Recibido por: Heidy Medina

Hora: 10:10 am.

AIPE, 05 de febrero de 2021

Señores:
ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
HUILA, AIPE
79 40 1/2

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 **EPP0003110ELI6** con remisión No **LSW001516139** de los Elementos de Protección Personal para la cobertura durante los meses de enero y febrero de 2021, de los trabajadores dependientes e independientes, con el fin de mitigar los posibles contagios por COVID-19. (al correo electrónico **marcha0302@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
- 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
Guante Convencional	3	CAJA X 50 UNIDADES
Guante Convencional	11	CAJA X 50 UNIDADES
Monogafa	21	UNIDADES
Respirador N95	954	UNIDADES
Mascarilla de Uso Medico	29	CAJA X 50 UNIDADES
Bata Manga Larga Aislante-Desechable	311	UNIDADES
Kit Quirurgico Aislante-Desechable (Camisa, Pantalón, Polainas, Gorro)	77	UNIDADES
Careta De Uso Medico	15	UNIDADES
Guante Convencional	24	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

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.co

Cordialmente,



Jorge Alveiro Benjumea A
Director Logístico Covid-19

ARL



COLVANES SAS
Unas 1 peso 1 vol 6
Destinatario: ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
AVENIDA NUEVO MILENIO # 12A - 13.
AIPE-HUILA
DOCS: LSW001516864
1 Cajas ELEMENTOS
BIOSEGURIDAD
OS20079796



Guía 034034810792

RECIBI CONFORME

Recibi Conforme:

Nombre Completo: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Número de Cajas: _____

Firma: _____

AIPE, 06 de febrero de 2021

Señores:

ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
HUILA, AIPE

95 48 1/2

Contrato: 094027153

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 **EPP0003111ELI6** con remisión No **LSW001516864** de los Elementos de Protección Personal para la cobertura durante los meses de enero y febrero de 2021, de los trabajadores dependientes e independientes, con el fin de mitigar los posibles contagios por COVID-19. (al correo electrónico **marcha0302@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
- 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
Guante Convencional	1	CAJA X 50 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.arisura.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.arisura.com.co

Cordialmente,


Jorge Alveiro Benjumea A
Director Logístico Covid-19

ARL

SURA 



COLVANES SAS
Unds 4 pasc 25 vol 138
Destinatario: ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
AVENIDA NUEVO MILENIO # 12A - 13..
AIPE-HUILA
DOCS: LSW001537571
4 Cajas ELEMENTOS
BIOSEGURIDAD
OS20083217



Gula 034035246909

RECIBI CONFORME

Recibí Conforme:

Nombre Completo: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Número de Cajas: _____

Firma: _____

AIPE, 29 de marzo de 2021

Señores:

ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
HUILA, AIPE

Contrato: 094027153

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 **LSW001537571** 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 marcha0302@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
- 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

67 33 1/2

La entrega consta de:

Producto	Cantidad	Unidad de Presentación
Respirador N95	13	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.arsura.com/3940

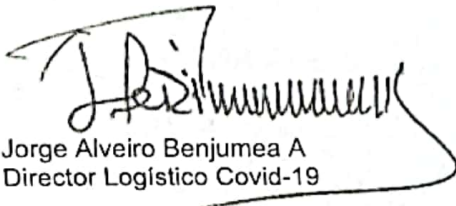
Dentro de los siguientes cinco (5) días hábiles a la recepción de estos elementos, estaremos recibiendo las novedades de calidad que se presenten con respecto a los elementos de protección personal relacionados en esta comunicación y tres (3) días hábiles después de la entrega para presentar novedades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

Cordialmente,



Jorge Alveiro Benjumea A
Director Logístico Covid-19

ARL



Recibí Conforme:

Nombre Completo: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Número de Cajas: _____

Firma: _____

AIPE, 29 de marzo de 2021

Señores:
ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
HUILA, AIPE

Contrato: 094027153

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 **EPP0003160ELI7** con remisión No **LSW001537571** 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 **marcha0302@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
- 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
Guante Convencional	1	CAJA X 50 UNIDADES
Guante Convencional	5	CAJA X 50 UNIDADES
Monogafa	11	UNIDADES
Mascarilla de Uso Medico	14	CAJA X 50 UNIDADES
Bata Manga Larga Aislante-Desechable	159	UNIDADES
Kit Quirurgico Aislante-Desechable (Camisa, Pantalón, Polainas, Gorro)	40	UNIDADES
Careta De Uso Medico	8	UNIDADES
Guante Convencional	1	CAJA X 50 UNIDADES
Guante Convencional	1	CAJA X 50 UNIDADES
Guante Convencional	12	CAJA X 50 UNIDADES
RESPIRADOR N95	19	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

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

ARL



Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jorge Alveiro Benjumea A.", written over a horizontal line.

Jorge Alveiro Benjumea A
Director Logístico Covid-19



Recibí Conforme:

Nombre Completo: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Número de Cajas: _____

Firma: _____

AIPE, 29 de marzo de 2021

Señores:
ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
HUILA, AIPE

Contrato: 094027153

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 **EPP0003160ELI7** con remisión No **LSW001537571** 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 **marcha0302@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
- 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
Guante Convencional	1	CAJA X 50 UNIDADES
Guante Convencional	5	CAJA X 50 UNIDADES
Monogafa	11	UNIDADES
Mascarilla de Uso Medico	14	CAJA X 50 UNIDADES
Bata Manga Larga Aislante-Desechable	159	UNIDADES
Kit Quirurgico Aislante-Desechable (Camisa, Pantalón, Polainas, Gorro)	40	UNIDADES
Careta De Uso Medico	8	UNIDADES
Guante Convencional	1	CAJA X 50 UNIDADES
Guante Convencional	1	CAJA X 50 UNIDADES
Guante Convencional	12	CAJA X 50 UNIDADES
RESPIRADOR N95	19	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

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


ARL



Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jorge Alveiro Benjumes A.", written over a horizontal line that extends to the right.

Jorge Alveiro Benjumes A
Director Logístico Covid-19

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CLARA ANTONIA VALENCIA

CEDULA DE CIUDADANIA: 52.008.099

IPS: SANITAS

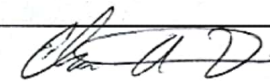
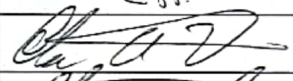
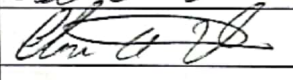
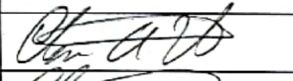
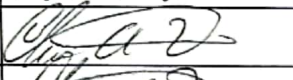

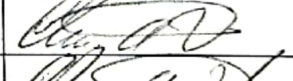
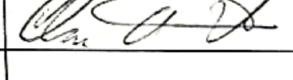
CELULAR: 312 546 80 55


CARGO: GERENTE

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N55	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO BICICLOMO EPP
3	23/10/20	19/20/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	11/11/20	09/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	12/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	25/01/21	23/11/20	0	0	0	5	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/03/21	23/01/21	0	0	0	4	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	01/03/21	0	0	0	4	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: NESTOR QUINTANA SANCHEZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 4.884.706

IPS: SANITAS

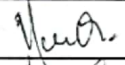
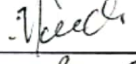
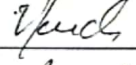
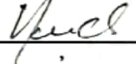

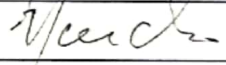
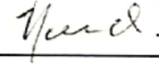
CELULAR: 318 206 25 42

CARGO: SUBGERENTE

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	23/10/20	05/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	29/10/20	13/10/20	0	0	0	2	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	05/02/21	17/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	12/03/21	05/02/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	05/04/21	18/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



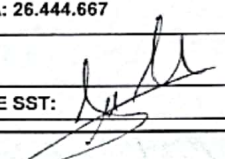
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

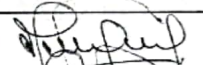





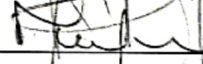

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARTHA CECILIA CHARRY GUTIERREZ CEDULA DE CIUDADANIA: 26.444.667

IPS: NUEVA EPS CELULAR: 316 374 52 33

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIA FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	03/11/20		0	0	0	2	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	04/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	17/11/20	04/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	12/01/21	23/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	01/02/21	12/01/21	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	01/02/21	01/02/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	05/04/21	01/02/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANDRES FERNANDO GUTIERREZ CHARRY

CEDULA DE CIUDADANIA: 12.247.229

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 316 372 05 47

CARGO: ADMINISTRADOR SISTEMAS

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	05/02/21	23/11/20	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/03/21	05/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA FERNANDA ROA OLAYA CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.260.984
 IPS: NUEVA EPS CELULAR: 315 462 51 88
 CARGO: CALIDAD FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD														
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	29/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	29/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO RECIBO EPP
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	12/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	01/12/20	12/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	12/01/21	01/12/20	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	10/02/21	17/01/20	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	02/03/21	10/02/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	02/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CIELO SERRATO SERRATO

CEDULA DE CIUDADANIA: 36.065.285

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 311 580 52 50

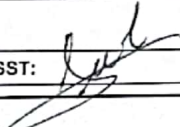
CARGO: CONTADORA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ADMINISTRATIVA

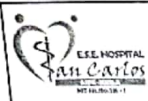
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cielo Serrato
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	10 Raclomp epp.
3	25/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cielo Serrato
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cielo Serrato
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cielo Serrato
6	23/11/20	09/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cielo Serrato
7	13/01/21	23/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cielo Serrato
8	14/03/21	13/01/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cielo Serrato
9	05/04/21	10/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHON ALEXANDER VELASCO PEREZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 7.696.541
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 312 430 41 72
CARGO: APOYO A CONTABILIDAD	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: ADMINISTRATIVA	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No Reciclamo EPP
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No Reciclamo EPP
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No Reciclamo EPP
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jhon Velasco P.
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jhon Velasco P.
6	30/11/20	09/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jhon Velasco P.
7	19/01/21	30/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jhon Velasco P.
8	15/02/21	19/01/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jhon Velasco P.
9	10/03/21	13/02/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jhon Velasco P.
10	05/04/21	10/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jhon Velasco P.
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

9

FECHA:

21/01/2021

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ELSA ROCIO GUERRERO POLANIA

CEDULA DE CIUDADANIA:55.206.853

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 316 833 75 19


CARGO: JURIDICA

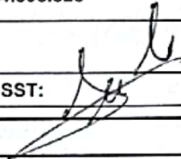
FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ADMINSTRATIVA

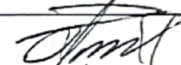







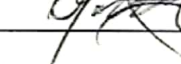


DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	01/03/2021		0	0	0	5	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	05/04/21	01/03/21	0	0	0	4	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SERAFIN GARCIA	CEDULA DE CIUDADANIA: 4.898.828
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 312 584 51 50
CARGO: CONTROL INTERNO	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: ADMINISTRATIVA	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	23/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	15/12/20	23/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	13/01/21	15/12/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	16/02/21	13/01/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	16/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION: 7

FECHA: 02/04/2020

PÁGINA: 1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE ARVEY ALARCON RODRIGUEZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 4.899.159

IPS: SANITAS

CELULAR: 312 478 15 14

CARGO: ASESOR JURIDICO

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N55	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	09/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	12/01/21	09/11/20	0	0	0	5	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	19/01/21	12/01/21	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	25/01/21	19/01/21	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/03/21	25/01/21	0	0	0	2	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	01/03/21	0	0	0	4	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: BIBIAN GISELA CORTES PULECIO CEDULA DE CIUDADANIA: 52.831.269

IPS: NUEVA EPS CELULAR: 311 578 12 75

CARGO: APOYO ADMINISTRATIVO A LA GERENCIA FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
3	29/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
8	06/01/21	23/11/20	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
9	08/02/21	06/01/21	0	0	0	4	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
10	01/03/21	08/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
11	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1
 FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOHN JAIRO LOSADA ANDRADE CEDULA DE CIUDADANIA: 83.169.499
 IPS: SANITAS CELULAR: 314 290 35 32
 CARGO: COORDINADOR DE SIVIGILA - SST FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	23/11/20	09/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	23/11/20	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	20/01/21	29/11/20	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	15/02/21	20/01/21	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	15/02/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CLARA ESPERANZA MORA CELIS CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.574
 IPS: SANITAS CELULAR: 316 510 45 55
 CARGO: APOYO CONTRATACION FIRMA RESPONSABLE DE SST: *[Signature]*
 AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAJINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No reclamo EPP.
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No reclamo EPP.
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
8	06/01/21	23/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
9	01/02/21	06/01/21	0	0	0	2	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
10	01/03/21	01/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
11	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ASTRID MILENA LASSO MEDINA

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.289

IPS: COMFAMILIAR

CELULAR: 313 480 31 32


CARGO: AUXILIAR ARCHIVO

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	12/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	06/01/21	23/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/02/21	06/01/21	0	0	0	2	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	01/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1	PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)			

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANGGIE NATALIA BERMUDEZ CORTES

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.543.923

IPS: COMFAMILIAR

CELULAR: 322 401 46 84

CARGO: APOYO CONTRATACION

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: ADMINISTRATIVA CONTRATACION

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	05/02/2021		0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Anggie Natalia B.
2	01/03/21	05/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Anggie Natalia B.
3	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Anggie Natalia B.
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.445.303

IPS: COMFAMILIAR

CELULAR: 320 901 34 81


CARGO: ASESORA CON FUNCIONES DE ALMACENISTA

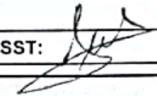
FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ALMACEN Y COMPRAS

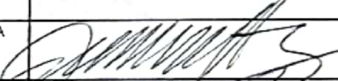





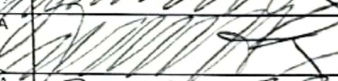


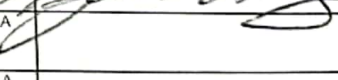
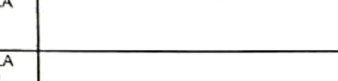
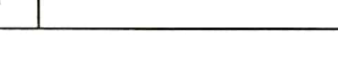
DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	19/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	29/01/21	23/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	26/02/21	29/01/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	16/02/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

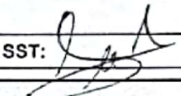
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JAN CARLOS HERNANDEZ CARRILLO	CEDULA DE CIUDADANIA: 7.715.693
IPS: MEDIMAS	CELULAR: 323 283 19 13
CARGO: CONDUCTOR	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: URGENCIAS	

DETALLE DE LA SOLICITUD

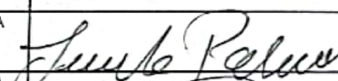
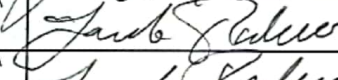
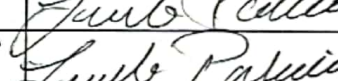
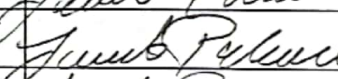
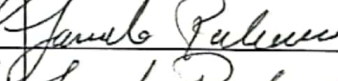
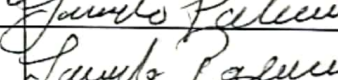
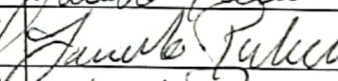
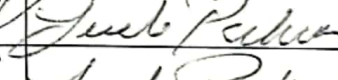
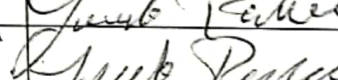
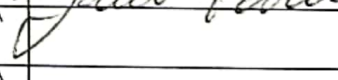

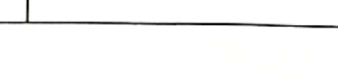
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICION	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	6	0	0	1	6	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	6	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	7	0	0	1	8	0	0	0	7	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	1	8	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	11/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	12/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	30/11/20	23/11/20	10	0	0	4	30	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	15/01/21	30/11/20	10	0	0	4	30	0	0	0	10	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/02/21	15/01/21	3	0	0	3	24	0	0	0	11	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	11	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	10	0	0	4	20	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	


	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

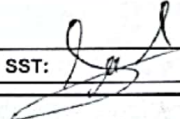
NOMBRE DEL TRABAJADOR: GERARDO PALENCIA AMOROCHO	CEDULA DE CIUDADANIA: 12.110.928
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 312 542 65 94
CARGO: CONDUCTOR	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: URGENCIAS

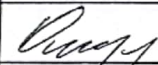
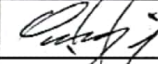
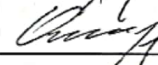
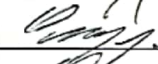
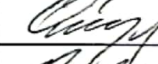
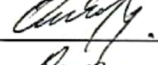

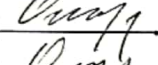
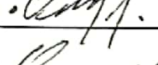
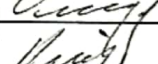
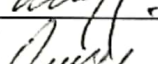
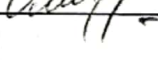
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	7	0	0	1	7	0	0	0	7	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	6	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	6	0	0	1	7	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	1	8	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	07/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	07/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	03/11/20	23/11/20	18	0	0	4	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	18/01/21	03/11/20	18	0	0	4	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/02/21	18/01/21	3	0	0	3	24	0	0	0	11	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	05/02/21	11	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	12	0	0	4	20	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1	PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)			

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ORLANDO CHARRY GUTIERREZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 4.884.957
IPS: MEDIMAS	CELULAR: 316 613 80 36
CARGO: CONDUCTOR	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: URGENCIAS	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	2	0	0	0	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	3	0	0	1	8	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	1	8	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	10	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	10	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	10/12/20	23/11/20	20	0	0	4	31	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	15/01/21	10/12/20	20	0	0	4	31	0	0	0	19	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	02/02/21	15/01/21	3	0	0	3	25	0	0	0	10	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	02/02/21	11	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	0	0	0	4	20	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JUAN DAVID HERNANDEZ DIAZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.544.523

IPS: COMFAMILIAR


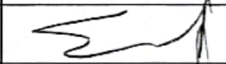
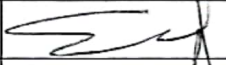
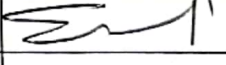
CELULAR: 320 210 94 05


CARGO: CONDUCTOR

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	07/01/2021		18	0	1	4	32	0	0	1	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	01/02/21	07/01/21	3	0	0	3	24	0	0	0	12	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	01/03/21	01/03/21	14	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	05/04/21	01/03/21	18	0	0	4	20	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	9
	AIPE - HUILA		FECHA:	21/01/2021
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: FAIBER RODRIGUEZ PENAGOS

CEDULA DE CIUDADANIA:1.020.727.662

IPS: COMFAMILIAR

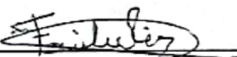
CELULAR: 320 219 12 85


CARGO: CONDUCTOR

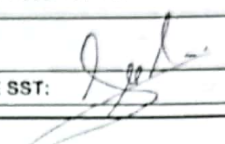
FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS

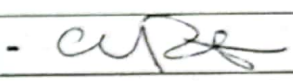
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	01/03/2021		11	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	9
	AIFE - HUILA		FECHA:	21/01/2021
	NIT. 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CAROL MARCELA LEAL DUSSAN	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.032.451.661
IPS: SANITAS	CELULAR: 301 489 65 64
CARGO: JEFE DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GUANTES DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS NRS	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLARIAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	05/04/2021		0	1	1	0	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	- 
2													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ALEJANDRA QUIRORGA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.542.880

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 310 750 94 62


CARGO: COORDINADORA

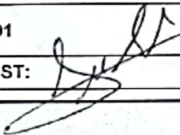
FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	30/11/20	23/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	07/01/21	30/11/20	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/02/21	07/01/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

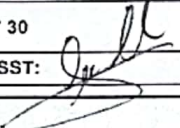
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ERIKA ANDREA TOVAR FIGUEROA	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.541.415
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 313 326 53 91
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS NBS	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	2	0	1	0	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Andrea Tovar
2	19/10/20	13/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
3	29/10/20	19/10/20	2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
4	03/11/20	29/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
5	09/11/20	03/11/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
8	30/11/20	23/11/20	10	0	0	4	30	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
9	05/12/20	30/11/20	10	0	0	2	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
10	01/02/21	06/01/21	10	0	0	2	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
11	01/03/21	01/04/21	10	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
12	03/04/21	01/03/21	10	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YISELA GONZALEZ GALLEGO	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.104.675.236
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 312 772 17 30
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL O X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	2	0	L	0	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
2	19/10/20	13/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
3	29/10/20	19/10/20	2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
4	03/11/20	26/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
5	09/11/20	03/11/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
8	30/11/20	23/11/20	10	0	0	4	30	0	0		10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
9	15/01/21	30/11/20	0	0	0	3	18	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
10	01/02/21	15/01/20	10	0	0	3	25	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
11	01/03/21	01/02/21	10	0	0	4	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
12	05/04/21	01/03/21	10	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yisela Gonzalez G.
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION: 7

FECHA: 02/04/2020

PÁGINA: 1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: RUTH ASTRID MURILLO

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.215.529

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 320 496 47 53

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST: *[Signature]*

AREA: CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	2	0	1	0	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
2	19/10/20	13/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
3	26/10/20	19/10/20	2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
4	03/11/20	26/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
5	09/11/20	03/11/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
6	12/11/20	09/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
7	21/11/20	13/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
8	30/11/20	23/11/20	10	0	0	4	30	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
9	20/01/21	30/11/20	0	0	0	2	15	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
10	01/02/21	20/01/21	10	0	0	2	25	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
11	01/03/21	01/02/21	10	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
12	05/04/21	01/03/21	10	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SORAIDA TAPIAS GUTIERREZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.541.737

IPS: COMFAMILIAR

CELULAR: 322 869 01 29

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	2	0	1	0	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
2	19/10/20	13/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
3	26/10/20	19/10/20	2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
4	03/11/20	26/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
5	09/11/20	03/11/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
8	01/12/20	23/11/20	10	0	0	4	30	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
9	06/01/21	01/12/20	10	0	0	2	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
10	01/02/21	06/01/21	10	0	0	2	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
11	01/03/21	01/02/21	10	0	0	4	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
12	05/04/21	01/03/21	10	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA TAPIAS
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAGALY LEAL LOZANO

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.538.257

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 310 323 63 09

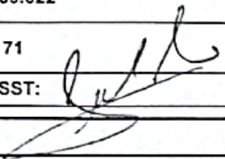
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST: *[Signature]*

AREA: CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR


DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	2	0	L	0	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
2	19/10/20	13/10/20	2	0	0	L	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
3	26/10/20	19/10/20	2	0	0	L	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
4	03/11/20	26/11/20	2	0	0	L	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
5	09/11/20	03/11/20	2	0	0	L	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	L	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL L.
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	L	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL L.
8	30/11/20	23/11/20	10	0	0	4	30	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
9	06/01/21	30/11/20	10	0	0	0	19	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
10	01/02/21	06/01/21	10	0	0	2	25	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
11	01/03/21	01/02/21	10	0	0	4	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
12	05/04/21	01/03/21	10	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YULIANA BASTIDAS	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.539.622
IPS: COMFAMILIAR	CELULAR: 313 836 67 71
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR	


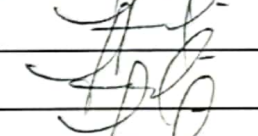
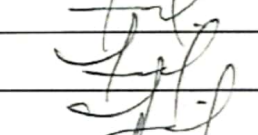
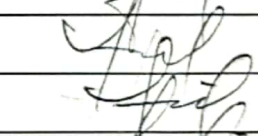

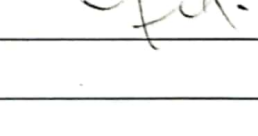
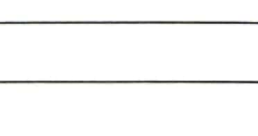
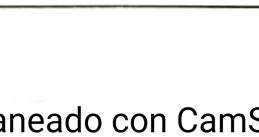

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	05/10/20	05/10/20	2	0	0	0	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
2	09/10/20	13/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
3	26/10/20	19/10/20	2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
4	03/11/20	26/10/20	2	0	0	2	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
5	09/11/20	03/11/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
7	23/11/20	23/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
8	01/12/20	23/11/20	10	0	0	4	30	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
9	06/01/21	01/12/20	10	0	0	2	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
10	01/02/21	06/01/21	10	0	0	2	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
11	01/03/21	01/02/21	10	0	0	4	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
12	05/04/21	01/03/21	10	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

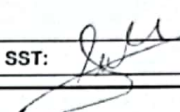
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YINETH MORA ORJUELA	CEDULA DE CIUDADANIA: 26.443.998
IPS: MEDIMAS	CELULAR: 316 872 99 94
CARGO: AUXILIAR AREA DE LA SALUD	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: ESTADISTICA	

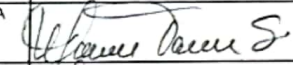
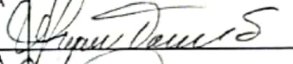
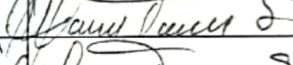
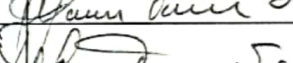
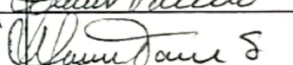

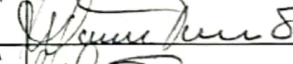
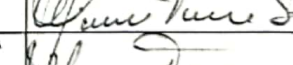
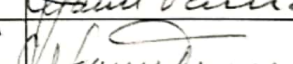
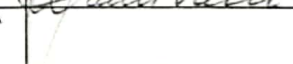

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20		0	0	0	0	7	0	100	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	23/12/20	23/11/20	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	06/01/21	23/12/20	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	02/02/21	06/01/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	02/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

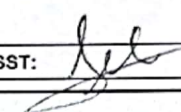
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAGDALENA DUSSAN SUAREZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 26.443.891
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 310 594 18 54
CARGO: AUXILIAR AREA DE LA SALUD	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: URGENCIAS	

DETALLE DE LA SOLICITUD

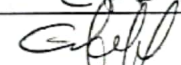
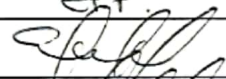
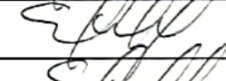
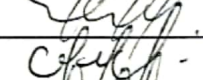
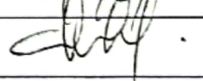
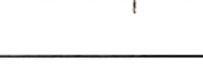
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	11/11/20	09/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	12/01/21	30/11/20	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	02/02/21	12/01/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	02/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	


	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1	PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)			

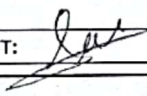
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ERIKA ROJAS GONZALEZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 26.425.426
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 317 427 25 01
CARGO: COORDINADORA CARTERA Y FACTURACION	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: FACTURACION

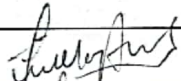
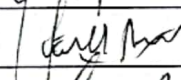
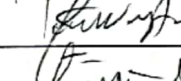
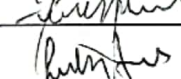
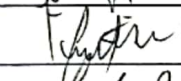
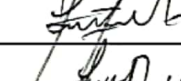
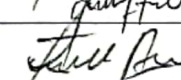
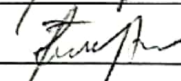
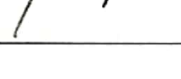

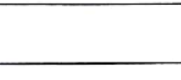
DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO RECLAMO EPP.
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO RECLAMO EPP.
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO RECLAMO EPP.
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	03/12/20	17/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	12/01/21	03/12/20	0	0	0	4	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/02/21	12/01/21	0	0	0	4	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	01/02/21	0	0	0	4	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

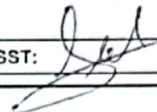
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHON WILLIAM ARAS ORTIZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 80.056.305
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 350 296 23 00
CARGO: AUXILIAR DE FACTURACION	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: FACTURACION	

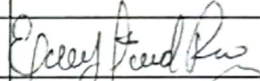

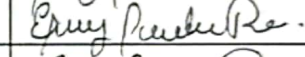
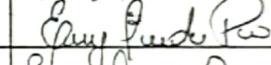
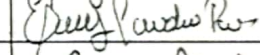
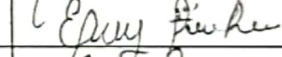
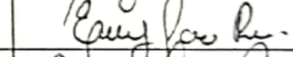
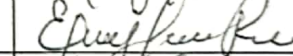
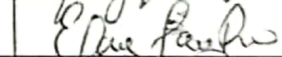
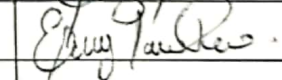
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	30/11/20	17/11/20	0	0	0	1	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	12/01/21	30/11/20	0	0	0	2	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	03/02/21	12/01/21	0	0	0	1	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	03/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EVELYN PERDOMO ROA	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.538.398
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 313 494 86 96
CARGO: AUXILIAR DE FACTURACION	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: FACTURACION	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	15/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	30/11/20	09/11/20	0	0	0	4	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	12/01/21	30/11/20	0	0	0	2	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	03/02/21	12/01/21	0	0	0	2	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/03/21	03/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LINA MARIA LUGO DIAZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.543.863

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 314 379 14 72


CARGO: AUXILIAR DE FACTURACION


FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: FACTURACION

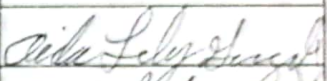
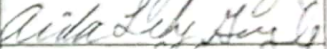

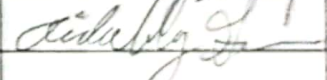
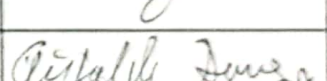
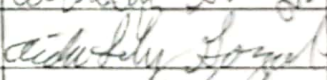
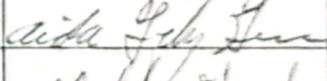

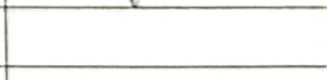

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N55	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
6	30/11/20	09/11/20	0	0	0	1	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
7	12/01/21	30/11/20	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
8	03/02/21	12/01/21	0	0	0	2	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
9	01/03/21	03/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
10	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LINA MARIA LUGO DIAZ
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891 180 238 1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: AIDA LELY SANCHEZ POLANIA	CEDULA DE CIUDADANIA: 38.201.000
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 315 649 72 13
CARGO: AUXILIAR DE FACTURACION	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: FACTURACION	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GUANTES DE SEGURIDAD	CAPETA DE PROTECCIÓN	TAPABOCAS NRS	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL O X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLARIAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	23/10/20	03/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	29/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	29/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	23/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	30/11/20	09/11/20	0	0	0	3	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	12/01/21	30/11/20	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	09/02/21	12/01/21	0	0	0	1	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/03/21	09/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				



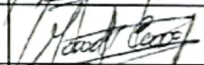
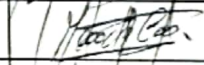
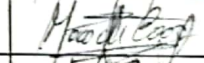


NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA DEL CARMEN SILVA SANCHEZ CEDULA DE CIUDADANIA: 26.444.306


IPS: MEDIMAS CELULAR: 318 510 21 27

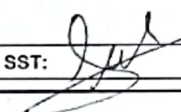
CARGO: AUXILIAR DE LA SALUD FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: FARMACIA

DETALLE DE LA SOLICITUD

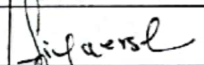
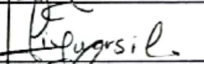
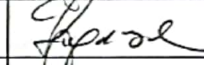
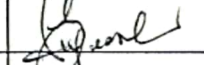
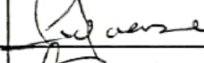
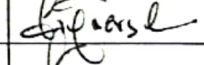
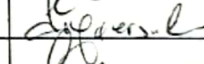
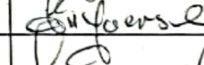
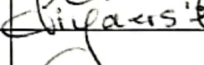
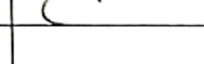
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICION	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	26/10/20		1	0	0	0	8	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	09/11/20	26/10/20	0	0	0	0	5	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	30/11/20	09/11/20	5	0	0	1	20	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	06/01/21	30/11/20	1	0	0	0	21	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	02/02/21	06/01/21	2	0	0	2	20	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	01/03/21	02/02/21	0	0	0	2	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	03/04/21	01/03/21	0	0	0	1	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LINA YANETH ERAZO SILVA	CEDULA DE CIUDADANIA: 26.445.424
IPS: MEDIMAS	CELULAR: 313 495 80 84
CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: FARMACIA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICION	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	26/10/20		1	0	0	0	8	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	09/11/20	26/10/20	0	0	0	1	6	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	4	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	5	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	30/11/20	23/11/20	15	0	0	1	20	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	06/01/21	30/11/20	4	0	0	1	16	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	02/02/21	06/01/21	4	0	0	4	15	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	01/03/21	02/02/21	6	0	0	4	18	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	05/04/21	01/03/21	0	0	0	3	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANGELA YOHANA BAHAMON PUENTE

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.539.739

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 323 290 02 15


CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA

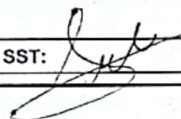
FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: FARMACIA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCIÓN	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	23/10/20		1	0	0	0	8	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Johana B.P.
2	09/11/20	26/10/20	0	0	0	2	5	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Johana B.P.
3	11/11/20	09/11/20	0	0	0	0	4	0	0		2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Johana B.P.
4	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	6	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Johana B.P.
5	30/11/20	29/11/20	10	0	0	2	19	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Johana B.P.
6	14/01/21	30/11/20	4	0	0	2	16	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Johana B.P.
7	02/02/21	24/01/21	6	0	0	5	15	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Johana B.P.
8	01/03/21	02/02/21	8	0	0	5	18	0	0	0	8	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Johana B.P.
9	05/04/21	01/03/21	0	0	0	3	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Johana B.P.
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	


	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

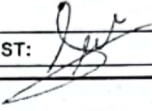
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LAURA VALENTINA CARDENAS QUIROGA	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.003.819.791
IPS: MEDIMAS	CELULAR: 320 201 35 88
CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: FARMACIA

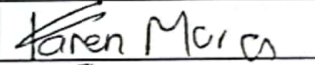
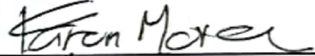

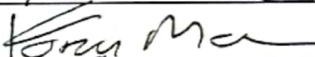
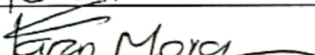
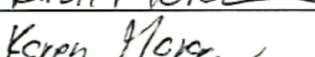
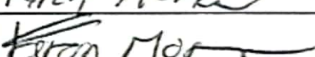
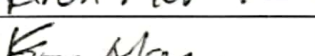
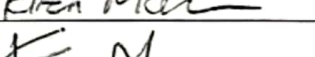
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	26/10/20		2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
2	09/11/20	26/10/20	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
3	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	4	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
4	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
5	01/12/20	23/11/20	10	0	0	1	20	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
6	19/01/21	01/12/20	0	0	0	1	10	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
7	02/02/21	19/01/21	6	0	0	5	16	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
8	03/03/21	02/02/21	8	0	0	5	18	0	0	0	8	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
9	05/04/21	01/03/21	0	0	0	3	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KAEN YULIETH MORA HERNANDEZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.543.174
IPS: COMFAMILIAR	CELULAR: 320 464 36 22
CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: FARMACIA	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL O X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	26/10/20		2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	09/11/20	26/10/20	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	4	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	30/11/20	23/11/20	10	0	0	1	19	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/01/21	30/11/20	0	0	0	1	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	02/02/21	17/01/21	5	0	0	5	15	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	01/03/21	02/02/21	7	0	0	5	18	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	05/04/21	01/03/21	0	0	0	3	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANDREA CAROLINA RUBIANO CORREDOR

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.985

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 315 599 73 71

CARGO: FISIOTERAPEUTA

FIRMA RESPONSABLE DE SST: *[Signature]*

AREA: REHABILITACION

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	03/10/20	4	0	0	1	7	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
2	19/10/20	13/10/20	5	0	0	1	7	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
4	03/11/20	26/10/20	4	0	0	1	7	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
7	23/11/20	17/11/20	24	0	0	5	25	0	0	0	24	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
8	14/01/21	23/11/20	18	0	0	24	50	0	0	0	18	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
9	01/02/21	14/01/21	20	0	0	10	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
10	01/03/21	04/02/21	30	0	0	10	25	0	0	0	30	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
11	05/04/21	01/03/21	20	0	0	10	22	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Andrea C. Rubiano</i>
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JAIR DAVID VALLEJO CEREZO

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.045.670.065

IPS: SANITAS

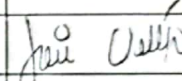

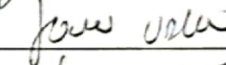
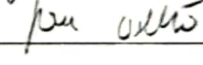
CELULAR: 313 419 33 48


CARGO: BACTERIOLOGO

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: LABORATORIO CLINICO

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	20/01/2021		20	0	1	25	50	0	0	0	20	20	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	22/02/21	20/01/21	5	0	0	0	0	0	0	0	15	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	01/03/21	22/02/21	30	0	0	20	22	0	0	0	30	30	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	05/04/21	01/03/21	20	0	0	20	20	0	0	0	20	20	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

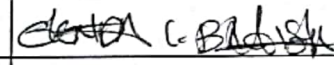
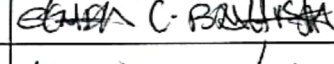
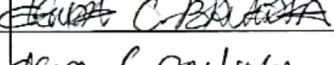

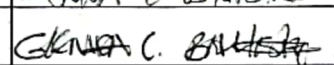
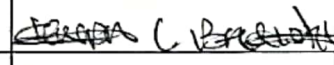
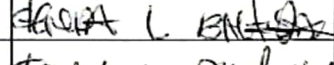
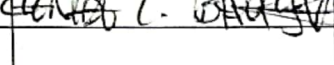

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GLENDA LORENA BAUTISTA BARRIOS CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.540.977


IPS: COMFAMILIAR CELULAR: 317 379 03 32

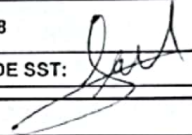
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: LABORATORIO CLINICO


DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	7	0	0	0	7	0	0	0	7	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	26/10/20	13/10/20	7	0	0	3	8	0	0	L	7	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	03/11/20	26/10/20	5	0	0	0	7	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	17/11/20	09/11/20	0	0	0	5	25	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	07/01/21	23/11/20	10	0	0	25	25	0	0	L	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	01/03/21	07/01/21	22	0	0	5	22	0	0	0	22	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	05/04/21	01/03/21	20	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHON FABER MENDEZ CASTILLA	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.541.084
IPS: MEDIMAS	CELULAR: 311 539 57 28
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: LABORATORIO CLINICO	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICION	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	19/10/20	05/10/20	7	0	0	5	7	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	26/10/20	19/10/20	7	0	0	5	8	0	0	1	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	03/11/20	26/10/20	10	0	0	5	7	0	0	0	10	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	09/11/20	03/11/20	10	0	0	19	8	0	0	0	10	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	17/11/20	09/11/20	10	0	0	15	25	0	0	0	10	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	25/11/20	11/11/20	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	01/12/20	23/11/20	21	0	0	0	0	0	0	0	21	21	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	07/10/21	01/12/20	24	0	0	25	25	0	0	1	24	24	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/03/21	07/01/21	10	0	0	10	22	0	0	0	10	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	01/03/21		0	0	10	20	0	0	0	5	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LINA MARCELA ARLANT HINOJOSA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.065.598.216

IPS: SANITAS

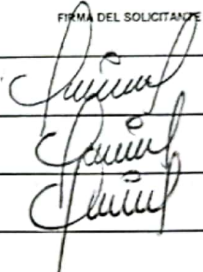
CELULAR: 301 391 65 73

CARGO: MEDICO GENRAL

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: CONSULTA EXTERNA - URGENCIAS - PROMOCION Y PREVENCION

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	15/01/2021		11	0	1	6	15	0	0	1	11	11	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	01/02/21	15/01/21	30	0	0	10	30	0	0	0	30	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	01/03/21	01/02/21	10	0	0	6	20	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	05/04/21	01/03/21	6	0	0	10	30	0	0	0	10	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 A.I.P.E. - HUILA
 NIT: 891.180.238-1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHON ALEXANDER VISCAINO BARCENAS CEDULA DE CIUDADANIA: 1.065.623.598
 IPS: SANITAS CELULAR: 310.560 56 77
 CARGO: MEDICO FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS NRS	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLARIAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	23/10/20	05/10/20	0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO Reclamo EPP.
2	29/10/20	23/10/20	3	0	0	1	6	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	29/10/20	3	0	0	1	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	3	0	0	1	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO Reclamo EPP.
5	09/11/20	23/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	3	8	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	4	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	03/12/20	23/11/20	23	0	0	8	36	0	0	0	7	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/02/21	03/12/20	26	0	0	8	50	0	0	0	26	26	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	01/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	01/03/21	10	0	0	10	20	0	0	0	10		CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KEVIN JOSE PORRAS PALACIO CEDULA DE CIUDADANIA: 1.124.408.304
 IPS: NUEVA EPS CELULAR: 310.799 83 79
 CARGO: MEDICO FIRMA RESPONSABLE DE SST: *[Signature]*
 AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	3	0	0	1	6	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No Reclamo EPP.
2	19/10/20	13/10/20	3	0	0	1	7	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	1	6	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	1	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	5	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No Reclamo EPP.
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	3	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
8	01/12/20	23/11/20	0	0	0	5	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
9	15/01/21	01/12/20	0	0	0	5	26	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
10	01/02/21	15/01/21	0	0	0	4	30	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
11	01/03/21	01/02/21	0	0	0	20	30	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
12	05/04/21	01/03/21	0	0	0	10	28	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

9

FECHA:

21/01/2021

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: FERNANDO DE JESUS BARRAZA OSPINA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.045.681.607

IPS: MUTUAL SER

CELULAR: 300 692 80 16

CARGO: MEDICO

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: CONSULTA EXTERNA - URGENCIAS - PROMOCION Y PREVENCION

DETALLE DE LA SOLICITUD

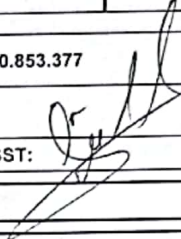
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	08/03/2021		0	1	1	0	50	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	08/04/21	08/03/21	15	0	0	8	31	0	0	0	15	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



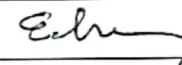
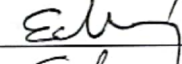
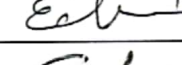

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: FRANCISCO JOSE ECHAVEZ BADEL CEDULA DE CIUDADANIA: 90.853.377
 IPS: PORVENIR CELULAR: 312 442 01 36
 CARGO: MEDICO GENERAL FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
 AREA: CONSULTA EXTERNA - URGENCIAS - PROMOCION Y PREVENCION

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/12/2020		10	0	1	6	50	0	0	1	10	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	25/01/21	04/12/20	5	0	0	2	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	04/03/21	25/01/21	5	0	0	4	10	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	05/04/21	04/03/21	10	0	0	6	30	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1


FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)


NOMBRE DEL TRABAJADOR: GEIS MAGDALY QUINTERO CORDOBA CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.245.565
 IPS: MEDIMAS CELULAR: 310 285 55 94
 CARGO: MEDICO FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	3	0	0	1	7	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	3	0	0	1	7	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	3	0	0	1	7	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	3	0	0	1	7	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	3	03	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	03/12/20	23/11/20	10	0	0	6	30	0	0	0	10	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	02/02/21	03/12/20	10	0	0	10	28	0	0	0	10	15	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	02/02/21	20	0	0	25	34	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/03/21	15	0	0	15	30	0	0	0	15	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	


	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

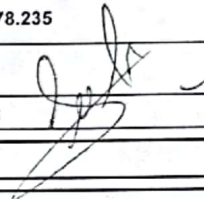
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUIS CARLOS CABARCAS CANTILLO	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.042.978.529
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 300 602 19 94
CARGO: MEDICO GENERAL	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: URGENICAS - CONSULTA EXTERNA

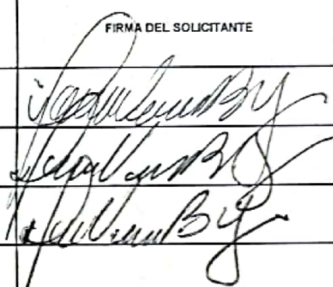
DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICION	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	18/02/2021		6	1	1	4	10	0	0	1	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Luis Cabarcas</i>
2	01/03/21	18/02/21	15	0	0	15	30	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Luis Cabarcas</i>
3	05/04/21	01/03/21	10	0	0	3	20	0	0	0	10	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

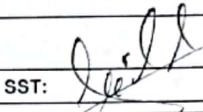
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION: 7
	FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	FECHA: 02/04/2020
		PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARTHA VIVIANA BOTELLO YUSUNGUAIRA	CEDULA DE CIUDADANIA: 55.178.235
IPS: SANTAS	CELULAR: 317 66 20 309
CARGO: MEDICO DE SERVICIO SOCIAL	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: URGENICAS - CONSULTA EXTERNA - PROMOCION Y PREVENCION	

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICION	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	05/02/2021		28	0	1	10	28	0	0	1	28	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	09/03/21	05/02/21	30	0	0	30	50	0	0	0	30	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	05/04/21	09/03/21	15	0	0	15	32	0	0	0	15	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	


	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	9
	AIPE - HUILA		FECHA:	21/01/2021
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				


NOMBRE DEL TRABAJADOR: ALBA MARINA LUNA FLORES	CEDULA DE CIUDADANIA: 39.014.099
IPS: SANITAS	CELULAR: 313 828 27 05
CARGO: PEDIATRA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: CONSULTA EXTERNA

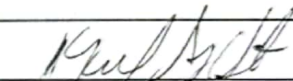
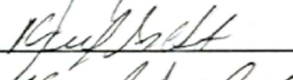
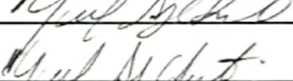
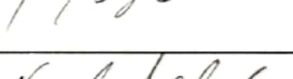
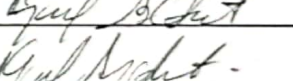
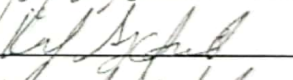



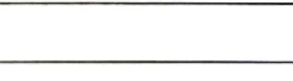

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/03/2021		4	0	0	4	4	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	08/04/21	04/03/21	4	0	0	4	4	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KAROL JOHANNA ALVAREZ QUINTERO	CEDULA DE CIUDADANIA: 36.302.993
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 321 496 57 54
CARGO: ODONTOLOGA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: ODONTOLOGIA	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	3	0	0	3	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	5	0	0	5	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	5	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	4	0	0	4	7	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	5	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	11/11/20	09/11/20	0	0	0	5	8	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	21/11/20	0	0	0	25	25	0	0	0	25	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	06/01/21	23/11/20	0	0	0	25	25	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/02/21	06/01/21	20	0	0	25	50	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	01/02/21	22	0	0	22	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	01/03/21	20	0	0	20	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SANDRA LILIANA TOVAR PERDOMO

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.986

IPS: SANITAS

CELULAR: 318 396 45 89


CARGO: ODONTOLOGA

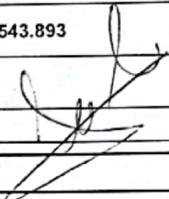
FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ODONTOLOGIA

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAZAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	15/10/20	05/10/20	0	0	0	3	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	5	0	0	5	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	5	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	4	0	0	4	7	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	5	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	06/01/21	09/11/20	17	0	0	25	25	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	01/02/21	06/01/21	20	0	0	25	50	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	01/03/21	01/02/21	22	0	0	22	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	05/04/21	01/03/21	20	0	0	20	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

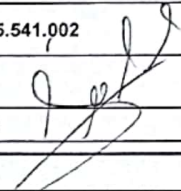
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: YESICA TATIANA RAMIREZ MEJIA	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.543.893
IPS: COMFAMILIAR	CELULAR: 318 408 04 20
CARGO: AUXILIAR SALUD ORAL	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: ODONTOLOGIA	

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL O X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	03/02/2021		18	0	1	4	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Yesica Tatiana R.</i>
2	04/03/21	03/02/21	18	0	0	4	22	0	0	0	18	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	05/04/21	04/03/21	20	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Yesica Tatiana Ramirez</i>
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: VIVIANA DUSSAN CONDE	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.541.002
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 312 358 94 85
CARGO: AUXILIAR SALUD ORAL	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: ODONTOLOGIA	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	03/02/2021		18	0	1	4	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dussan
2	01/03/21	03/02/21	18	0	0	4	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dussan
3	03/04/21	01/03/21	20	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dussan
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	9
	AIPE - HUILA	FECHA:	21/01/2021
	NIT: 891.180.238-1	PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)			

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LIZETH MELISSA ROA RUBIANO

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.540.830

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 314 728 66 55

CARGO: AUXILIAR SALUD ORAL

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: ODONTOLOGIA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	01/03/2021		22	0	1	4	22	0	0	0	22	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LIZETH MELISSA ROA R.
2	05/04/21	01/03/21	20	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LIZETH MELISSA ROA R.
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

9

FECHA:

21/01/2021

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EDNA ROCIO CORTES CONDE

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.016.013.921

IPS: SANITAS

CELULAR: 318 512 63 19

CARGO: PSICOLOGA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N55	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	05/03/2021		0	1	1	0	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	05/04/21	05/03/21	0	0	0	4	20	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1

VERSION: 9
 FECHA: 21/01/2021
 PÁGINA: 1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ANGELCA CHARRY TOVAR
 CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.853
 IPS: MEDIMAS
 CELULAR: 320 242 77 05
 CARGO: FISIOTERAPEUTA
 FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	05/03/2021		0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	05/04/21	05/03/21	0	1	1	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1

VERSION: 9
 FECHA: 21/01/2021
 PÁGINA: 1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARCELA CHARRY PUENTES CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.543.233
 IPS: MEDIMAS CELULAR: 320 817 21 62
 CARGO: AUXILIAR SALUD ORAL FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	05/03/2021		0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Diana Charry.
2	05/04/21	05/03/21	0	1	1	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Diana Charry.
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

9

FECHA:

21/01/2021

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

PÁGINA:

1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KAREN DIDIANA AVILES RUBIANO

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.671

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 311 510 46 33

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	05/03/2021		0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	05/04/21	05/03/21		1	1	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

9

FECHA:

21/01/2021

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

PÁGINA:

1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIO DIAZ RUBIANO

CEDULA DE CIUDADANIA: 4.884.343

IPS: COMFAMILIAR

CELULAR: 313 844 24 51


CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	05/03/2021		0	1	1	0	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	05/04/21	05/03/21	0	0	0	4	20	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				












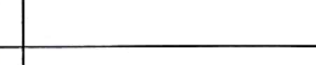
NOMBRE DEL TRABAJADOR: OLGA LUCIA ROJAS MARTINEZ CEDULA DE CIUDADANIA: 26.445.407


IPS: NUEVA EPS CELULAR: 311 578 63 49

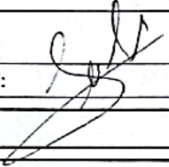
CARGO: PSICOLOGA FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: PSICOLOGIA

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	23/12/20	23/11/20	0	0	0	2	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	20/01/21	23/12/20	10	0	0	5	50	0	0	0	10	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/02/21	20/01/21	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	


	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	9
	AIPE - HUILA		FECHA:	21/01/2021
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: RAQUEL SOFIA OSPINA VANEGAS	CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.368
IPS: SANITAS	CELULAR: 318 282 53 39
CARGO: SUBDIRECTORA CIENTIFICA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: PROMOCION Y PREVENCION	

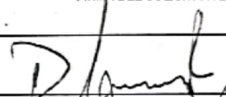

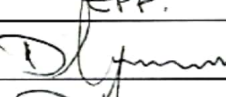
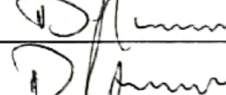
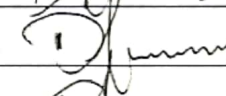


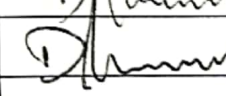

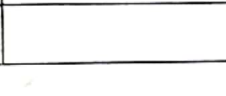
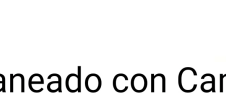
DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	01/03/2021		0	0	0	1	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	RAQUEL OSPINA U.
2	05/04/21	01/03/21	0	0	0	1	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

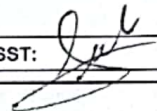
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARCELA CORTES RODRIGUEZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 26.425.418
IPS: COOMEVA	CELULAR: 313 312 09 83
CARGO: JEFE DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: PROMOCION Y PREVENCION	

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	5	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	3	0	0	1	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No Reclamo EPP.
4	03/11/20	26/10/20	5	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	30/11/20	23/11/20	2	0	0	2	25	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	06/01/21	30/11/20	4	0	0	2	17	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/02/21	06/01/21	5	0	0	3	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	5	0	0	5	20	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	0	0	0	5	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

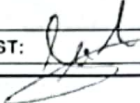
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARTHA CECILIA BARRIOS MEDINA		CEDULA DE CIUDADANIA: 26.444.830	
IPS: NUEVA EPS		CELULAR: 318 367 63 96	
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA		FIRMA RESPONSABLE DE SST: 	
AREA: PROMOCION Y PREVENCION			

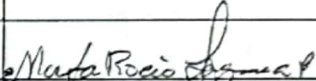
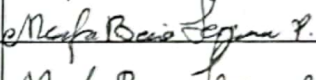
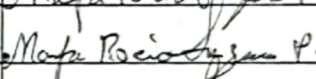
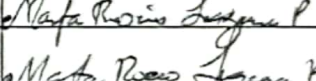
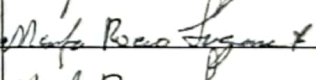
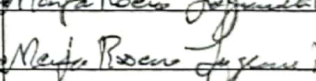
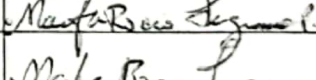

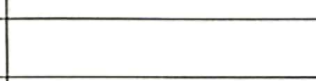

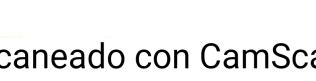
DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	03/10/20	5	0	0	0	10	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha C. Barrios
2	19/10/20	13/10/20	8	0	0	1	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha C. Barrios
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha C. Barrios
4	03/11/20	26/10/20	8	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha C. Barrios
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha C. Barrios
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	10	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha C. Barrios
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	25	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha C. Barrios
8	01/12/20	23/11/20	20	0	0	4	0	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha Barrios
9	06/01/21	01/12/20	17	0	0	3	17	0	0	0	14	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha Barrios
10	01/02/21	06/01/21	20	0	0	4	30	0	0	0	28	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha Barrios
11	01/03/21	01/02/21	22	0	0	5	26	0	0	0	22	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha Barrios
12	05/04/21	01/03/21	25	0	0	6	25	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha Barrios
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

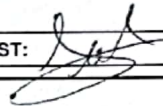
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARFA ROCIO LAGUNA PERDOMO	CEDULA DE CIUDADANIA: 36.180.245
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 314 381 61 02
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: PROMOCION Y PREVENCION	

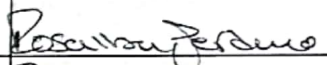
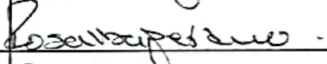
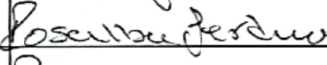
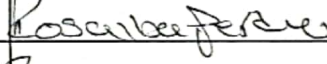
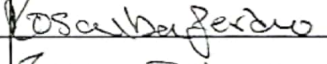
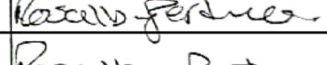

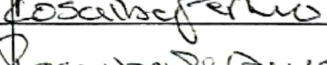
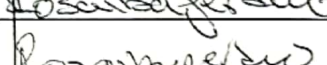
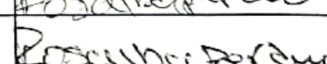
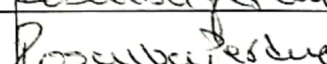
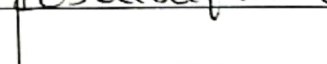
DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	5	0	0	0	8.	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	8	0	0	1.	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	1	8.	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	5	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	7.	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	4.	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	11/11/20	0	0	0	3	13	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	01/12/20	23/11/20	0	0	0	3	0	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/02/21	01/12/20	20	0	0	7	25	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	01/02/21	10	0	0	5	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	01/03/21	20	0	0	4.	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

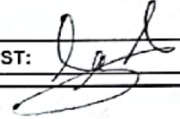
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ROSALBA PERDOMO GUEPENDO	CEDULA DE CIUDADANIA: 26.445.181
IPS: MEDIMAS	CELULAR: 312 550 75 12
CARGO: TECNICO ADMINISTRATIVO	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: PROMOCION Y PREVENCION	

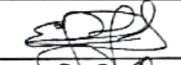









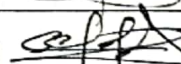
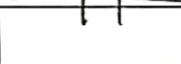
DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	5	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	8	0	0	1	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	1	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	8	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	12/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	12/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	01/12/20	23/11/20	20	0	0	4	0	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	06/01/21	01/12/20	17	0	0	1	21	0	0	0	17	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/07/21	06/01/21	20	0	0	4	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	22	0	0	5	26	0	0	0	22	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	24	0	0	5	24	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EDITH VILLARREAL CHARRY	CEDULA DE CIUDADANIA: 26.445.192
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 311 758 20 02
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: PROMOCION Y PREVENCION	

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	5	0	0	0	10	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	8	0	0	0	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	5	0	0	1	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	30/11/20	23/11/20	20	0	0	4	25	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	06/01/21	30/11/20	19	0	0	2	19	0	0	0	19	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/02/21	06/01/21	20	0	0	4	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	22	0	0	5	26	0	0	0	22	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	25	0	0	5	24	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

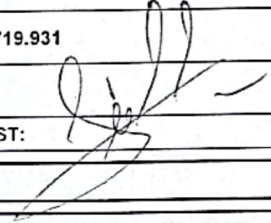
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EIZA PATRICIA SANCHEZ MEDINA	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.003.820.167
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 322 233 51 89
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST:
AREA: PROMOCION Y PREVENCION	

DETALLE DE LA SOLICITUD

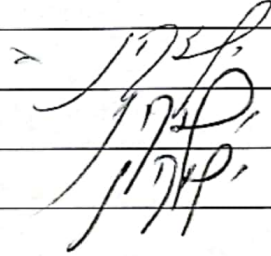
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	26/10/20		5	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
2	03/11/20	26/10/20	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
3	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
4	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	8	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
5	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	25	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
6	01/12/20	23/11/20	20	0	0	4	0	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
7	06/01/21	01/12/20	0	0	0	2	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
8	01/02/21	06/01/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
9	01/03/21	01/02/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
10	05/04/21	01/03/21	0	0	0	1	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	


	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

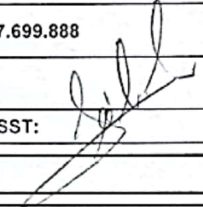
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUIS FERNANDO GARCIA MENDEZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 7.719.931
IPS: SANITAS	CELULAR: 316 352 07 80
CARGO: ENFERMERO JEFE	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: PROMOCION Y PREVENCION


DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	10/02/2021		3	1	1	2	15	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	01/03/21	10/02/21	5	0	0	5	20	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	05/04/20	01/03/21	0	0	0	4	24	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: FRANCISCO JAVIER SANMIGUEL TOVAR	CEDULA DE CIUDADANIA: 7.699.888
IPS: SANITAS	CELULAR: 315 233 93 13
CARGO: GINECOLOGO	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: PROMOCION Y PREVENCION	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/02/2021		2	0	1	2	0	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	11/03/21	04/02/21	2	0	0	2	0	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	05/04/21	11/03/21	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

9

FECHA:

21/01/2021

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DANIELA ROJAS LUGO

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.286.520

IPS: COMPENSAR

CELULAR: 315 581 75 50

CARGO: ENFERMERA JEFE

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: PROMOCION Y PREVENCION - COVID - 19

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	08/03/2021		20	1	1	3	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	05/04/21	08/03/21	30	0	0	12	30	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

9

FECHA:

21/01/2021

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARLENY PERDOMO GUEPENDO

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.445.009

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 320 234 67 67

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: PROMOCION Y PREVENCION - COVID - 19

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	08/03/2021		20	0	0	3	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	05/04/21	08/03/21	30	0	0	12	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

9

FECHA:

21/01/2021

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA JOSE LLANOS AVILES

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.003.819.512

IPS: COMFAMILIAR

CELULAR: 320 491 72 76

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

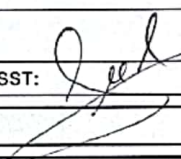
FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: PROMOCION Y PREVENCION

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICION	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/03/2021		0	0	0	4	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maria Jose Llanos
2	05/04/21	04/03/21	30	0	0	12	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maria Jose Llanos
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: RUBIA EDITH LASSO CHARRY	CEDULA DE CIUDADANIA: 26.444.571
IPS: SANITAS	CELULAR: 318 620 80 36
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: PROMOCION Y PREVENCION - COVID - 19

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	08/03/2021		20	0	0	3	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Rubia edith lasso</i>
2	<i>05/04/21</i>	<i>08/03/21</i>	30	1	0	12	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Rubia edith lasso</i>
3													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

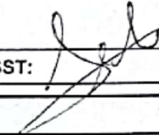
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ALBA LUZ ECHEVERRY RODRIGUEZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.443.840

IPS: NUEVA EPS

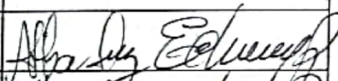
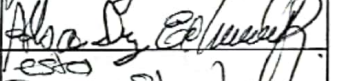
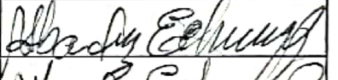
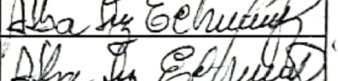
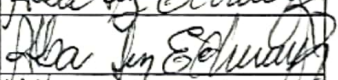
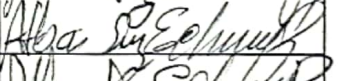
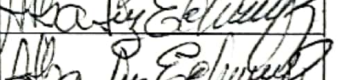
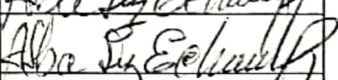
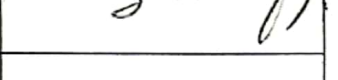

CELULAR: 320 980 40 93

CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: CAFETERIA - LAVANDERIA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	3	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	esta incapacitada
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	12/01/21	23/11/20	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	02/02/21	12/01/21	0	0	0	4	28	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	02/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE DOMINGO EMBUS CADENA

CEDULA DE CIUDADANIA: 4.896.988

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 312 535 54 86


CARGO: TECNICO AREA DE LA SALUD

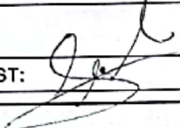
FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: S.I.A.U - CONSULTA EXTERNA

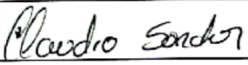
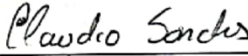

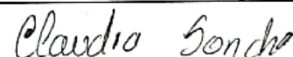
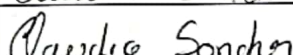
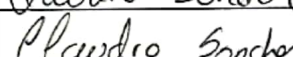
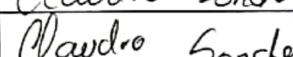
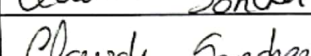
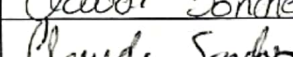
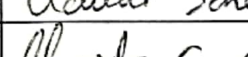
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	03/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	21/11/20	09/11/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	12/01/21	23/11/20	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	02/02/21	12/01/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	02/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CLAUDIA CAROLINA SANCHEZ QUIROGA	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.538.317
IPS: NUEVA EPS	CELULAR: 313 469 32 67
CARGO: AUXILIAR DE S.I.A.U	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: S.I.A.U - CONSULTA EXTERNA	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	12/01/21	23/11/20	0	0	0	2	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	01/03/21	21/01/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JULIA CRISTINA MATINEZ JULIO

CEDULA DE CIUDADANIA: 30.882.300

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 322 746 50 48

CARGO: COORDINADORA URGENCIAS

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS NBS	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No Reciclamo EPP.
3	26/10/20	19/10/20	2	0	0	1	8	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
4	03/11/20	24/10/20	4	0	0	2	7	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
6	17/11/20	09/11/20	2	0	0	2	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
8	01/12/20	23/11/20	8	0	0	10	17	0	0	0	8	8	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
9	18/01/21	01/12/20	0	0	0	6	16	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
10	02/02/21	18/01/21	5	0	0	8	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
11	01/03/21	02/02/21	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
12	05/04/21	01/03/21	3	0	0	4	0	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Juliana Celis
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EXIMIREY GOMEZ RODRIGUEZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 36.089.181

IPS: COMFAMILIAR

CELULAR: 318 321 93 92

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
2	19/10/20	13/10/20	5	0	0	1	5	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
3	26/10/20	19/10/20	3	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	3	8	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
8	30/11/20	23/11/20	19	0	0	8	34	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
9	13/01/21	30/11/20	18	0	0	7	36	0	0	0	10	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
10	02/02/21	13/01/21	17	0	0	10	30	0	0	0	13	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
11	01/03/21	02/02/21	20	0	0	10	20	0	0	0	12	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
12	05/04/21	01/03/21	15	0	0	8	15	0	0	0	7	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eximirey Gomez
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAIRA ALEJANDRA ARIAS ARIAS CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.542.839


IPS: MEDIMAS CELULAR: 312 413 30 33


CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA FIRMA RESPONSABLE DE SST: *[Firma]*

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	3	0	0	1	3	0	0	0	1	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
2	19/10/20	13/10/20	5	0	0	1	5	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	2	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	3	8	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	3	10	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
6	17/11/20	09/11/20	6	0	0	2	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
7	23/11/20	09/11/20	0	0	0	3	8	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
8	30/11/20	23/11/20	20	0	0	7	34	0	0	0	13	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
9	15/01/21	30/11/20	14	0	0	7	34	0	0	0	11	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
10	01/02/21	15/01/21	16	0	0	9	24	2	0	0	9	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
11	01/03/21	01/02/21	19	0	0	9	19	0	0	0	11	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
12	05/04/21	01/03/21	7	0	0	8	15	0	0	0	5	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>Maira Arias</i>
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARCELA GONZALEZ DIAZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.803
IPS: COMFAMILIAR	CELULAR: 311 556 81 93
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: URGENCIAS	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N55	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	6	0	0	1	6	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
2	19/10/20	13/10/20	3	0	0	1	3	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	2	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	2	9	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
5	09/11/20	05/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
6	11/11/20	09/11/20	0	0	0	2	10	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
7	23/11/20	11/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
8	31/11/20	23/11/20	18	0	0	4	32	0	0	0	12	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
9	05/12/20	31/11/20	19	0	0	10	38	0	0	0	13	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
10	01/02/21	15/01/21	19	0	0	10	32	0	0	0	13	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
11	01/03/21	01/02/21	18	0	0	9	20	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
12	05/04/21	01/03/21	14	0	0	8	14	0	0	0	12	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Du G.
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

PÁGINA:

1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CATALINA MARIA MORA SILVA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.542.140

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 310 370 83 57


CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA


FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS


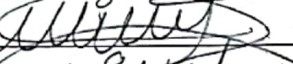
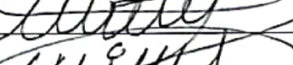
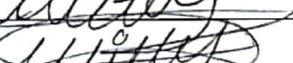
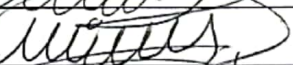
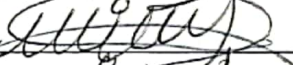
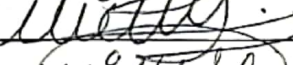

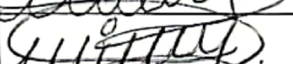
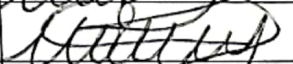
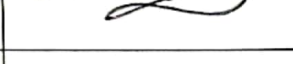

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAJAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	3	0	0	1	3	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
2	19/10/20	13/10/20	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
3	26/10/20	19/10/20	6	0	0	3	8	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
4	03/11/20	26/10/20	5	0	0	3	9	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO Reclamado EPP.
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
8	01/12/20	23/11/20	19	0	0	8	34	0	0	0	12	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
9	02/02/21	01/12/20	17	0	0	9	30	0	0	0	9	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
10	01/03/21	02/02/21	19	0	0	9	20	0	0	0	10	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
11	05/04/21	01/03/21	10	0	0	8	18	0	0	0	5	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cater Mora
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: WILLY SEBASTIAN POLANIA BAHAMON	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.545.589
IPS: MEDIMAS	CELULAR: 312 573 27 29
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: URGENCIAS	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	5	0	0	1	5	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	4	0	0	2	4	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	4	0	0	1	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	3	8	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	21/11/20	17/11/20	0	0	0	3	10	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	30/11/20	21/11/20	17	0	0	8	32	0	0	0	12	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	15/01/21	30/11/20	20	0	0	8	34	0	0	0	13	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/02/21	15/01/21	16	0	0	10	30	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	18	0	0	9	20	0	0	0	12	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	8	0	0	9	16	0	0	0	7	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA JULIA SANCHEZ PERDOMO

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.217.011

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 318 484 41 95

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	5	0	0	1	5	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	5	0	0	1	5	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	4	0	0	2	7	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	3	8	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	19/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	01/12/20	23/11/20	20	0	0	12	34	0	0	0	20	9	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	15/01/21	01/12/20	19	0	0	10	34	0	0	0	24	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/02/21	15/01/21	0	0	0	10	32	0	0	0	15	7	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	20	0	0	12	22	0	0	0	15	8	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	16	0	0	10	16	0	0	0	8	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

PÁGINA:

1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ MIRIAM DUSSAN QUIROGA

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.156.711

IPS: COMPENSAR

CELULAR: 312 504 96 94

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS NBS	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL0 X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/09/20	05/10/20	4	0	0	1	4	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
2	19/10/20	13/10/20	4	0	0	1	4	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
4	03/11/20	26/10/20	4	0	0	2	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	10	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
6	11/11/20	09/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
7	23/11/20	11/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
8	30/11/20	23/11/20	18	0	0	4	32	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
9	03/01/21	30/11/20	19	0	0	5	38	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
10	04/02/21	15/01/21	18	0	0	6	32	0	0	0	8	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
11	01/03/21	04/02/21	18	0	0	7	20	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
12	05/04/21	01/03/21	16	0	0	8	16	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1

VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARCELA CHARRY DUSSAN CEDULA DE CIUDADANIA: 55.217.178
 IPS: COMFAMILIAR CELULAR: 310 760 20 86
 CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS NBS	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	6	0	0	1	6	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	2	6	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	5	0	0	2	9	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	3	8	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	3	8	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	30/11/20	23/11/20	18	0	0	8	32	0	0	0	13	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	19/01/21	30/11/20	0	0	0	8	34	0	0	0	11	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/02/21	19/01/21	16	0	0	9	28	0	0	0	10	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	20	0	0	10	20	0	0	0	14	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	17	0	0	9	17	0	0	0	9	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARGARITA MARIA CARDENAS SILVA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.542.035

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 313 219 14 18

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	6	0	0	1	6	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	26/10/20	19/10/20	3	0	0	2	4	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	3	8	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	3	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	3	10	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	30/11/20	23/11/20	18	0	0	8	30	0	0	0	12	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	15/01/21	30/11/20	18	0	0	8	32	0	0	0	10	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/02/21	15/01/21	19	0	0	10	32	0	0	0	12	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	01/02/21	19	0	0	10	20	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	18	0	0	9	16	0	0	0	7	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	




E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
 AIPE - HUILA
 NIT: 891.180.238-1
 FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

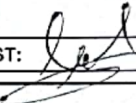
VERSION: 7
 FECHA: 02/04/2020
 PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIVIER ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.540.215
 IPS: COMFAMILIAR CELULAR: 313 470 79 16
 CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA FIRMA RESPONSABLE DE SST: *[Signature]*
 AREA: URGENCIAS

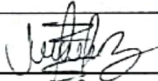

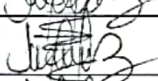
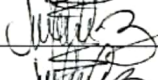
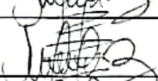
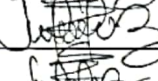



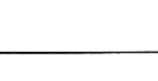

DETALLE DE LA SOLICITUD


ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N55	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	3	0	0	1	3	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
2	19/10/20	13/10/20	6	0	0	1	6	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
3	26/10/20	19/10/20	3	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	3	8	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
8	30/11/20	23/11/20	20	0	0	9	34	0	0	0	15	7	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
9	25/12/20	23/11/20	18	0	0	10	32	0	0	0	14	7	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
10	02/01/21	15/01/20	18	0	0	10	30	0	0	0	11	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
11	01/03/21	02/02/20	20	0	0	12	21	0	0	0	15	8	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
12	05/04/21	01/03/21	10	0	0	8	16	0	0	0	7	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	<i>[Signature]</i>
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

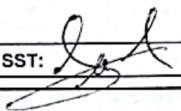
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE ALFREDO MORALES SUAREZ		CEDULA DE CIUDADANIA: 1.003.801.714	
IPS: COMFAMILIAR		CELULAR: 312 494 28 42	
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA		FIRMA RESPONSABLE DE SST: 	
AREA: URGENCIAS			

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/11/20	6	0	0	1	6	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	19/10/20	13/10/20	3	0	0	1	3	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	29/10/20	19/10/20	6	0	0	2	8	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	2	9	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/11/20	06/11/20	0	0	0	3	8	0	0	0	0	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	6	0	0	6	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	30/11/20	23/11/20	19	0	0	6	34	0	0	0	1	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	15/01/21	30/11/20	20	0	0	10	34	0	0	0	13	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	03/02/21	15/01/21	10	0	0	7	30	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	05/04/21	03/02/21	9	0	0	8	15	0	0	0	6	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KATERINE NARVAEZ ORTIZ	CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.542.870
IPS: MEDIMAS	CELULAR: 322 908 24 44
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	FIRMA RESPONSABLE DE SST: 
AREA: URGENCIAS	

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	6	0	0	1	6	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	KATERINE.
2	19/10/20	13/10/20	5	0	0	1	5	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Reclamo epp y no firmo
3	26/10/20	19/10/20	3	0	0	2	5	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	KATERINE.
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	2	10	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	KATERINE.
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	KATERINE.
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO Reclamo epp.
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	KATERINE.
8	01/12/20	23/11/20	20	0	0	8	34	0	0	0	14	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	KATERINE.
9	02/02/21	01/12/20	16	0	0	16	30	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	KATERINE.
10	05/04/21	02/02/21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	



E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS

AIPE - HUILA

NIT: 891.180.238-1

VERSION:

7

FECHA:

02/04/2020

PÁGINA:

1 de 1

FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LIGIA ALONSO PERDOMO

CEDULA DE CIUDADANIA: 65.791.522

IPS: NUEVA EPS

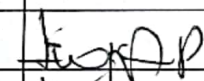
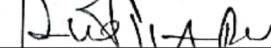

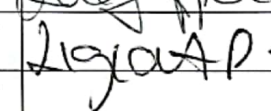
CELULAR: 321 429 78 16

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	15/01/2021		5	0	1	2	12	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	02/02/21	15/01/21	16	0	0	7	28	0	0	0	9	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	01/03/21	02/02/21	19	0	0	9	20	0	0	0	10	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	05/04/21	01/03/21	16	0	0	9	16	0	0	0	7	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

**CONTRATO No. 126 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA Y DISCOLMEDICA S.A.S.**

CONTRATO: SUMINISTRO.

NUMERO: 126DE 2020.

OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con EL HOSPITAL, al "**SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE.**"

**CONTRATISTA: DISCOLMEDICAL S.A.S.
NIT 828.002.423-5**

Representante Legal: **JULIO CESAR MENDEZ CADENA**
C.C. 4.920.194 expedida en Paicol – Huila.

**CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE.
NIT No. 891.180.238-1.**

Gerente: **JORGE ALONSO CHARRY COVALEDA.**
C.C. 83.169.129 de Aipe – Huila.

PLAZO: TRES (03) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO.

VALOR: TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$36.387.469)M/TE.

Entre los suscritos **JORGE ALONSO CHARRY COVALEDA**, mayor de edad identificado con Cedula de Ciudadanía No. 83.169.129 expedida en Aipe – Huila, actuando en nombre y representación legal de la **E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE**, con NIT. 891.180.238-1 en su calidad de GERENTE y quien para los efectos del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y **JULIO CESAR MENDEZ CADENA**, mayor de edad identificado con Cédula de Ciudadanía No. 4.920.194 expedida en Paicol - Huila, actuando como propietario del establecimiento de comercio **DISCOLMEDICAL S.A.S.**, con NIT 828.002.423-5, y quien para los efectos del presente documento se denominara **EL CONTRATISTA**; hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO**, el cual se registrá por las normas del Derecho Privado, por el Manual de Contratación de la E.S.E., de conformidad con lo dispuesto por el artículo 16 del Decreto Reglamentario 1876 de 1.994, en concordancia con el numeral 6º del artículo 195 de la ley 100 de 1.993, previas las siguientes consideraciones: **a)** Que la Misión de la E.S.E. HOSPITAL

¡Calidad con Calidez!

**CONTRATO No. 126 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA Y DISCOLMEDICA S.A.S.**

días siguientes a la presentación de la factura, previa certificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales expedido por el Supervisor. Para tal efecto se debe presentar la factura o su equivalente en debida forma legal, indicando de manera clara, los elementos e insumos, presentación, cantidad, valor unitario y valor total, discriminando el IVA, acreditación del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Riesgos Laborales, informe de cumplimiento de actividades por parte del Supervisor designado. Dicho valor será imputado con cargo al RUBRO B42101, DENOMINADO MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS del Presupuesto de Ingresos y Gastos para la Vigencia Fiscal del año 2.020, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. 203 del 05 de Marzo de 2.020. **CLÁUSULA QUINTA. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA - EL CONTRATISTA** manifiesta: 1. Conoce y acepta los documentos del Proceso. 2. Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los documentos del Proceso y recibió de la Entidad respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. 3. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el correspondiente Contrato. 4. El contratista está a Paz y Salvo con sus obligaciones laborales frente al Sistema de Seguridad Social y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales. 5. El valor del Contrato incluye todos los gastos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del correspondiente Contrato. 6. El Contratista al momento de la celebración del Contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés. 7. El Contratista durante la ejecución del Contrato, hará todos los esfuerzos necesarios para dar cumplimiento a cada uno de los requerimientos que surjan durante la ejecución del Contrato. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** En virtud del presente contrato, el Hospital se obliga a: 1. Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del objeto del contrato y expedir el recibo de cumplimiento a satisfacción. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Suministrar al contratista todos aquellos documentos, información e insumos que este requiera el que Contratista requiera para el desarrollo de la actividad encomendada. 4. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del Contratista. **CLÁUSULA SÉPTIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** 1. Desarrollar el objeto del presente contrato cumpliendo con las especificaciones técnicas previstas en el. 2. Suministrar oportunamente los Material Médico quirúrgico en las cantidades y presentación requeridas en un lapso no superior a 72 horas. 3. Cumplir con las normas de traslado y manipulación de los suministros requeridos. 4. Entregar bimensual al Supervisor del Contrato en medio magnético en archivo Excel, los listados y por escrito de cada uno de los suministros realizados. 5. Entregar a la Farmacia de la Entidad el Registro sanitario Vigente expedido por el INVIMA para cada uno de los Suministro ofertados, Si Aplica. 6. Entregar a la Farmacia de la Entidad el certificado de buenas prácticas de manufactura del laboratorio fabricante emitido por las autoridades competentes, para cada suministro, en

¡Calidad con Calidez!

§

**CONTRATO No. 126 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA Y DISCOLMEDICA S.A.S.**

SAN CARLOS DE AIPE, es brindar a la comunidad Servicios de Salud de Primer Nivel de Complejidad, con Calidad y Calidez humana, mediante el desarrollo de la cultura de seguridad al paciente, con gestión de la tecnología y con responsabilidad social orientados al mejoramiento continuo de nuestra organización y de nuestros usuarios y familias; **b)** Que desde el artículo 1°, la Carta Política aborda el derecho a la seguridad social, que implica entre otros aspectos, la solidaridad colectiva que hace resaltar la obligación del poder público, de la sociedad y del propio hombre, de asistir a los ciudadanos a fin de procurarles una mejor forma de vivir, compromiso que ha adquirido el HOSPITAL con la comunidad en general; **c)** Que como Entidad de Seguridad Social, el HOSPITAL se encuentra obligado a ejecutar de manera efectiva, aquello que le es propio o que tiene carácter de misional, observando los principios inherentes al servicio público de salud que brinda, como son la Eficiencia, Universalidad, Solidaridad, Integralidad, Unidad y Participación tal como lo ordena la Ley Colombiana; **d)** Que para brindar en forma oportuna, efectiva y suficiente sus servicios de salud, el HOSPITAL debe utilizar adecuadamente sus recursos administrativos, técnicos y financieros disponibles, procurando coherencia entre la utilización de dichos recursos y el desarrollo de su actividad misional; **e)** Que el Hospital en cumplimiento de su función institucional le corresponde suministrar los elementos e insumos necesarios para los procesos y procedimientos que requieren los pacientes que son atendidos en esta entidad; **f)** Según las motivaciones previas, existe la necesidad de Adquirir el Suministro de MATERIAL MEDICO QUIRURGICO, a fin de poder cumplir con la razón de ser de la entidad a sus usuarios; **g)** Que no obstante ser la contratación de MATERIAL MEDICO QUIRURGICO, una de las actividades misionales del HOSPITAL, es decir, inherente al servicio de salud que brinda, dicha adquisición no es objeto de convocatoria pública, según los criterios contemplados en el Estatuto de Contratación de la Entidad; **h)** Que así mismo, el HOSPITAL no se encuentra obligado a aplicar el Régimen de Contratación Estatal, por tratarse de una Entidad con Régimen Especial, sino que aplica en su contratación, las normas de Derecho Privado y puede hacer uso de las cláusulas excepcionales del Estatuto de Contratación Estatal (Ley 80 de 1993), de conformidad con lo consagrado en el numeral 6 del artículo 195 del capítulo 3 de la ley 100 del 1993; **i)** Que para surtir este paso dentro del Proceso Pre Contractual, se envió solicitudes de cotizaciones a los diferentes proveedores inscritos en nuestro Banco de Proveedores Institucional y de las cuales se recibieron propuestas; **j)** Que se recibieron una (01) propuesta correspondiente a **DISCOLMEDICAL S.A.S.**, con NIT 828.002.423-5. **k)** Que el Comité Evaluador Observo que la propuesta del suministro de elementos e insumos de MATERIAL MEDICO QUIRURGICO ofertados por **DISCOLMEDICAL S.A.S.**, fue la más favorable y preserva el principio de calidad de los elementos e insumos de MATERIAL MEDICO QUIRURGICO, razón por la cual, en aplicación al principio de economía, sugiere al ordenador del gasto, adjudicar contrato a dicha

¡Calidad con Calidez!

J

**CONTRATO No. 126 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA Y DISCOLMEDICA S.A.S.**

institución. **l)** Que el Manual de Contratación adoptado por la Empresa Social del Estado Hospital San Carlos de Aipe (H), permite hacer uso de la modalidad denominada Contrato de Suministro; **m)** Que el GERENTE del HOSPITAL, luego del análisis respectivo y, de acuerdo con lo consagrado en el numeral 6 del artículo 195 del Capítulo III de la Ley 100 de 1993, en su calidad de Ordenador del Gasto, acoge la recomendación del Comité de Contratación y Compras, y contratara con la empresa oferente que presento los productos más económicos, sin vulnerar la calidad de los mismos, aclarando que incluirá en el presente contrato, las cláusulas excepcionales utilizadas en la contratación estatal. **n)** Que para el presente compromiso el HOSPITAL cuenta con la Disponibilidad Presupuestal, según certificado de disponibilidad presupuestal No. 203 de 2.020, requerida para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. **ñ)** Que del análisis de la oferta presentada **DISCOLMEDICAL S.A.S.** con sus respectivos soportes, en cuanto a CALIDAD y PRECIO es favorable para la Entidad, resulta evidente la idoneidad y experiencia del CONTRATISTA, condiciones que son debidamente acreditadas toda vez que cumple con todos los requisitos de Ley; **o)** Que los anteriores documentos y certificaciones justifican y dan validez al Contrato de Suministro y en consecuencia, se procede a su suscripción, el cual se registrá por las siguientes cláusulas **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. EL CONTRATISTA** se compromete para con EL HOSPITAL, al **SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO** para satisfacer las necesidades de las diferentes áreas de la E.S.E. Hospital San Carlos de Aipe, de manera eficiente, autónoma e independiente, según el siguiente cuadro:

Descripción		Marca	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Total + Iva
BOLSA DE ORINA PEDIATRICA	UNIDAD	COLOSTOL	100	287	55	34.200
CYSTOFLO	UNIDAD	PRECISION	50	4.632	880	275.600
EQUIPO BURETROL	UNIDAD	PRECISION	100	3.083	0	308.300
EQUIPO MACROGOTEO	UNIDAD	BAXTER	500	1.691	0	845.500
EQUIPO NEBULIZACION ADULTO	UNIDAD	PRECISION	100	3.525	670	419.500
FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	UNIDAD	COLOSTOL	1.000	198	38	236.000
GUANTES ESTERILES PAR	UNIDAD	PRECISION	50	815	155	48.500
JERINGA DESECHABLE DE 10 CC	UNIDAD	MEDISPO	5.000	220	42	1.310.000
PRESERVATIVOS (CONDONES)	UNIDAD	TULIP	6.000	287	0	1.722.000
SEDA 3/0	UNIDAD	JOHNSON	72	6.986	0	502.992
SEDA 4/0	UNIDAD	JOHNSON	24	6.986	0	167.664
SONDA DE FOLEY NO 16	UNIDAD	PRECISION	10	2.714	0	27.140
SONDA NELATON NO 10	UNIDAD	SHERLEG	12	580	0	6.960
SONDA NELATON NO 6	UNIDAD	SHERLEG	40	580	0	23.200

¡Calidad con Calidez!

**CONTRATO No. 126 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA Y DISCOLMEDICA S.A.S.**

SONDA NELATON N0 8	UNIDAD	SHERLEG	40	580	0	23.200
TAPONES HEPARINIZADO	UNIDAD	LIFE CARE	100	281	53	33.400
VENDA DE ALGODON LAMINADO DE 6 X 5	UNIDAD	DISPROMED	12	1.780	0	21.360
VENDA DE YESO DE 4 X 5	UNIDAD	ALFA SAFE	12	5.081	0	60.972
VENDA DE YESO DE 6 X5	UNIDAD	ALFA SAFE	12	6.667	0	80.004
YELCO N. 18	UNIDAD	INTROCAN- BRAUN	200	1.867	0	373.400
YELCO N. 20	UNIDAD	INTROCAN- BRAUN	400	1.867	0	746.800
ACEITE MINERAL	GALÓN	QUIMIBEN	10	59.80 8	11.364	711.720
BERODUAL PARA NEBULIZACIONES GOTAS	FRASCO	BOEHRINGER	20	35.43 6	0	708.720
SALBUTAMOL PARA NEBLIZACIÓN GOTAS	FRASCO	GLAXOSMITHKLI NE	20	16.87 5	0	337.500
AGUA ESTERIL	BOLSA X500 ML	BAXTER	50	2.757	0	137.850
ALCOHOL	BOTELLA X 700 CC	TECNOQUIMICAS	100	3.763	0	376.300
ALGODÓN	ROLLO	TECNOQUIMICAS	10	11.09 2	0	110.920
AMBÚ PEDIATRICO	UNIDAD	MERLIN MEDICAL	10	59.70 0	11.343	710.430
AMBU ADULTO	UNIDAD	GOLDEN CARE	20	62.42 2	11.860	1.485.640
AMBU NEONATHAL	UNIDAD	MERLIN MEDICAL	10	59.70 0	11.343	710.430
BAJA LENGUAS	CAJA	ALFA SAFE	20	4.483	852	106.700
BOLSA PARA ESTERILIZAR 9 CM X 23 CM	CAJA X 10 UNIDADES	EEE	20	32.51 1	6.177	773.760
BOLSA ETRILIZAR 250 MMX 370 MM (10"X 14 1/2")	CAJA X 200 UNIDADES	EEE	10	130.1 15	24.722	1.548.370
CINTA PARA ESTERILIZAR	ROLLO	EEE	10	11.58 4	2.201	137.850
CUELLO ORTOPEDICOS ADULTO	UNIDAD	DISPROMED	10	14.62 0	0	146.200
CUCHILLAS DE BISTURI	CAJA X50	PARAMAOUNT	20	27.20 2	5.168	647.400
CYTO ESPRAY DE CITOLOGIA	FRASCO	BIOLIFE	20	11.77 9	2.238	280.340
ESPALADRAPO	ROLLO	LEUKOPLAST	20	45.58 1	0	911.620
ESPALADRAPO MICROPOR	CAJA X 6 UNIDADES	EUROPOR	30	3.750	0	112.500
FORMOL	GALÓN	QUIMIBEN	5	35.29 8	6.707	210.025
GASA	ROLLO	ALFA SAFE	10	45.58 8	0	455.880

¡Calidad con Calidez!

Handwritten signature

**CONTRATO No. 126 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA Y DISCOLMEDICA S.A.S.**

GUANTES TALLA S	CAJA	PRECISION	250	12.50 0	2.375	3.718.750
GUANTES TALLA M	CAJA	PRECISION	250	12.50 0	2.375	3.718.750
GUARDIANES 2.9 LITRO	UNIDAD	BIOLIFE	60	4.254	808	303.720
GUARDIANES 1.5 LITROS	UNIDAD	BIOLIFE	30	3.098	589	110.610
GUIA PARA ENTUBAR ADULTO	UNIDAD	GOLDEN CARE	10	4.770	906	56.760
GLUTARALDEHIDO	GALÓN	EUFAR	20	28.33 3	0	566.660
HUMIFICADORES DE OXIGENO	FRASCO	BIOLIFE	250	4.892	929	1.455.250
JABÓN ANTIBACTERIAL	GALÓN	EUFAR	10	29.55 3	5.615	351.680
LIDOCAINA SPRAY	FRASCO	ROPSOHN EPS	10	60.92 3	0	609.230
LIDOCINA JALEA	TUBO X 30 G	ROPSOHN EPS	30	9.167	0	275.010
PARCHE PARA DESFIBRILADOR REF: F7956	UNIDAD	SCHILLER	10	260.3 13	49.459	3.097.720
PAPEL PARA EKG MARCA: SCHILLER AT1 COD 49	UNIDAD	SCHILLER	30	26.72 9	5.079	954.240
PAPEL DE MONITOR FETAL F3-F6 MARCA EDAN	UNIDAD	EDAN	20	14.34 9	2.726	341.500
PAPEL PARA ECOGRAFO UPP-110S (110MM X20M)	ROLLO	ACCUCHAR	10	30.50 0	5.795	362.950
SABANAS PARA CAMILLA	PAQUETE	MEDICALES	100	2.133	405	253.800
TAPABOCAS	CAJA	PRECISION	130	5.417	1.029	837.980
TERMOMETROS DE MERCURIO	UNIDAD	GOLDEN CARE	20	2.100	399	49.980
TORNIQUETE DEL GRUESO	METROS	POWERMEDICAL	10	6.667	1.267	79.340
kit de citologia		BIOLIFE	500	1.711	325	1.018.000
galón de Persuger		QUIRUMEDICAS	1	284.6 15	54.077	338.692
			TOTAL			36.387.469

CLÁUSULA SEGUNDA. PLAZO DE EJECUCION: El CONTRATISTA se obliga a ejecutar el objeto del presente Contrato en un plazo de TRES (03) MESES, contado a partir de la suscripción del Acta de Inicio. **CLÁUSULA TERCERA. VALOR.** – El valor total del presente contrato se ha convenido en la suma de **TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$36.387.469)M/TE.** **CLÁUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** – el CONTRATISTA para el valor del CONTRATO, mediante dos (2) Actas parciales, correspondientes al valor resultante de la cantidad de elementos e suministros de material MEDICO QUIRURGICOS entregados, estas actas parciales se pagará dentro de los 30

¡Calidad con Calidez!

**CONTRATO No. 126 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA Y DISCOLMEDICA S.A.S.**

idioma español, si aplica. 7. Entregar a la Farmacia de la Entidad la Ficha técnica de cada suministro, expedida por el laboratorio fabricante, si aplica. 8. Entregar a la Farmacia de la Entidad la Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a recibir por vencimiento los suministros hasta cuatro meses anteriores a su fecha de expiración. 9. Entregar a la Farmacia de la Entidad la Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a reemplazar los suministros defectuosos o que no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas dentro del día hábil siguiente a la fecha que lo requiera el Hospital sin que genere ningún costo adicional. 10. Informar sobre cualquier eventualidad que pueda surgir en la ejecución del presente contrato. 11. Presentar los informes que considere pertinentes la Entidad, los cuales deben estar aprobados por el Supervisor del presente Contrato. 12. Realizar cambios y solucionar discrepancias que se presenten durante la ejecución del contrato, sin que ello repercuta en un costo adicional para el mismo. 13) Abstenerse de solicitar reajustes en los precios unitarios ni el valor del contrato por motivos ajenos a la naturaleza del mismo o las partes. 14) Las demás actividades relacionadas con el objeto del contractual. 15) Cumplir con el pago oportuno con las obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales. 16) Cumplir con el pago de impuesto y estampillas de acuerdo al Estatuto Tributario del Municipio de Aipe, si aplica. 17) Acatar las recomendaciones que le haga la Entidad a través del supervisor designado sobre cambios en la entrega de determinados material médico quirúrgico de acuerdo a la rotación de los mismos siempre y cuando dicha recomendación se haga mínimo con dos meses de antelación. 18) Cumplir con el pago oportuno con las obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales. 19) Las demás actividades relacionadas con el objeto contractual. **CLÁUSULA OCTAVA. GARANTÍAS - EL PROVEEDOR** deberá constituir a su costa, a favor del HOSPITAL y por intermedio de una Compañía de Seguros legalmente facultada para hacerlo, una Póliza Única que garantice: **1) CUMPLIMIENTO** de las obligaciones contractuales que debe ser equivalente al 20 % del valor del Contrato, con una vigencia igual a la del Contrato y extenderse por el término de cuatro (04) meses más. **2) CALIDAD** de los MATERIAL MEDICO QUIRURGICO suministrados equivalente al 20 % del valor del Contrato y con una vigencia igual a la del Contrato y un (01) año más contados a partir de la suscripción. **PARÁGRAFO:** La Garantía Única hace parte integral del Contrato y deberá ser aprobada por EL HOSPITAL, quien se reserva el derecho de prorrogar y/o ampliar por su cuenta los riesgos amparados en la presente cláusula, con cargo y a nombre del PROVEEDOR, descontando de los saldos a su favor, el valor de las primas si EL PROVEEDOR no lo hiciere oportunamente o cuando fuere necesario prorrogar el Contrato por cualquier causa. Estas pólizas se harán efectivas a favor del HOSPITAL en caso de que EL PROVEEDOR incumpla alguna o

¡Calidad con Calidez!

**CONTRATO No. 126 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA Y DISCOLMEDICA S.A.S.**

algunas de las obligaciones que adquiere por razón del Contrato. Las pólizas serán irrevocables y en caso de prórroga del término del contrato por cualquier circunstancia, EL PROVEEDOR se obliga a renovar o ampliar la vigencia de todas las pólizas anteriores por el término de la prórroga acordada más el término mayor previsto para cada una de las pólizas y, en todo caso, deberán estar vigentes hasta la prolongación de sus efectos; **CLÁUSULA NOVENA. PENAL** - En caso de incumplimiento por parte DEL CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato, dará derecho al contratante al pago del 10% del valor del contrato, cantidad que se tendrá como pago parcial de los perjuicios que reciba el Hospital por el incumplimiento. **CLÁUSULA DECIMA. TERMINACIÓN ANTICIPADA** - La terminación anticipada de este contrato procede: **1)** Por mutuo acuerdo entre las partes mediante documento escrito. **2)** O en forma unilateral por el CONTRATANTE por el incumplimiento por parte del CONTRATISTA de las obligaciones pactadas en la cláusula séptima de este documento, respecto de las actividades que son necesarias para el éxito de la gestión encomendada. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA** - EL CONTRATISTA actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometido a subordinación laboral con EL CONTRATANTE y sus derechos se circunscriben, de acuerdo con la naturaleza de este contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones por parte DEL CONTRATANTE derivada exclusivamente de la presentación del servicio en la forma aquí pactada. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL** - El presente contrato de Suministros no da derecho al pago por parte DEL CONTRATANTE de Prestaciones Sociales al CONTRATISTA, por cuanto queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre las partes. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA. CESIÓN DEL CONTRATO** - EL CONTRATISTA no podrá ceder parcial o totalmente la ejecución del presente contrato, sin previa autorización escrita del contratante. **CLÁUSULA DECIMA CUARTA. DOMICILIO CONTRACTUAL** - Para todos los efectos, se entiende como domicilio contractual el Municipio de Aipe - Huila. **CLÁUSULA DECIMA QUINTA. DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR** - La Coordinación, Supervisión y Vigilancia del presente Contrato estará a cargo del **Asesor de Almacén**, para lo cual deberá cumplir las siguientes obligaciones: **1)** Verificar que el Contratista cumpla con las obligaciones descritas en este Contrato; **2)** Informar a la Gerencia respecto del cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones del Contratista. **CLÁUSULA DECIMA SEXTA.- NORMATIVIDAD ESPECIAL, INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN UNILATERAL** - Además de la posibilidad de terminación de este contrato por mutuo acuerdo por las partes contratantes, por estipulación expresa se incluyen las cláusulas de terminación, interpretación y modificación unilateral por parte de la E.S.E., consagradas en la ley 80 de 1.993 y las demás normas que la contemplan, modifican y adicionan, igualmente en cuanto a las figuras jurídicas de liquidación, adición, sesión y responsabilidad del CONTRATISTA este contrato se rige por el

¡Calidad con Calidez!

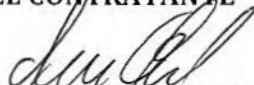
**CONTRATO No. 126 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA Y DISCOLMEDICA S.A.S.**

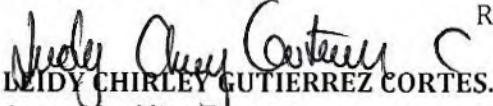
manual de contratación de la entidad y en las materias no reguladas por este, por las disposiciones de la legislación civil y comercial Colombiana. El incumplimiento por las obligaciones a cargo del CONTRATISTA dará lugar a la aplicación, por parte de la E.S.E., de las sanciones previstas en la ley.

CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA. PERFECCIONAMIENTO - El presente Contrato se perfecciona, con la suscripción del mismo por las partes, deberá contar con Certificado de Disponibilidad Presupuestal y de Registro Presupuestal. Para su legalización y ejecución LA CONTRATISTA deberá estar a Paz y Salvo Municipal y el pago de todas las cargas impositivas a que haya lugar conforme a lo establecido en el Estatuto Tributario Municipal, y presentar las correspondientes pólizas al contrato. **PARAGRAFO.** Los costos en que se incurra por estos conceptos serán a cargo del CONTRATISTA. **CLÁUSULA DECIMA OCTAVA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades que prevén las leyes y demás decretos reglamentarios para contratar con entidades públicas. **CLÁUSULA DECIMA NOVENA. DOCUMENTOS DEL CONTRATO** - Son documentos del Contrato, certificado de existencia y representación legal expedido por cámara y comercio del Contratista, fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del Contratista, el RUT del Contratista, Certificado de Antecedentes Disciplinarios, Certificados de Antecedentes Fiscales, Certificado Judicial, Propuesta presentada y aceptada por la E.S.E., Certificado de Disponibilidad Presupuestal. Y póliza **CLÁUSULA VIGESIMA. LEGALIZACIÓN** - En el presente contrato se legalizara con la presentación de los documentos descritos en la cláusula anterior.

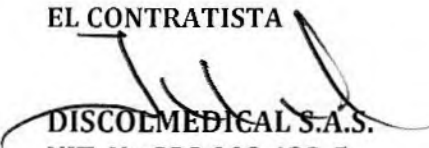
Para su constancia, Se firma en Aipe- Huila, a los nueve (09) días del mes de marzo de dos mil veinte 2.020.

EL CONTRATANTE


E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS-AIPE
NIT. 891.180.238-1
JORGE ALONSO CHARRY COVALEDA
Gerente.

Vo. Bo. Sobre Texto 
LEIDY CHIRLEY GUTIERREZ CORTES.
Asesor Jurídico Externo.

EL CONTRATISTA


DISCOLMEDICAL S.A.S.
NIT. No 828.002.423-5
JULIO CESAR MENDEZ CADENA
Representante Legal.

¡Calidad con Calidez!



FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

ENRIQUE REJOSO BERMUDEZ

NIT. 19.082.235-4 RÉGIMEN COMÚN

Resolución DIAN No. 18762003447458 FECHA: 30/05/2017
Vigencia 18 meses / Numeración Autorizada del 4001 al 10000

Res. DIAN No 18762011648203
Fecha: 20/18/12/17
al 10000 Ho Nit.

FACTURA DE VENTA		5156			
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	07	2020	30	08	2020
CONDICIONES DE PAGO					
30 DIAS					
PEDIDO		REMISIONES		VENDEDOR	
CONTRATO 268/2020				E.R.B	

NOMBRE: **E.S.E HOSPITAL SAN CARLOS**
 DIRECCIÓN: **AV. NUEVO MILENIO # 12A-13**
APIE - HUILA
 NIT: **891180238-1** TEL: **8389008**

REF.	DESCRIPCIÓN	IVA	CANT.	VR./UNIT.	VR./TOTAL
UND	TAPABOCAS N95 BLANCO SIN FILTRO.NITTA LOTE:11032020NA;VCTO:N/A;CUM: N/A; INV: N/A		100	15.000	1.500.000
UND	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS.BIOLIFE LOTE:19067;VCTO:07/2024;CUM:N/A; INV:N/A		24	2258	54.192
UND	TAPABOCAS N95 SIN FILTRO.NITTA LOTE:93204;VCTO:N/A;CUM: N/A; INV: N/A		200	15000	3.000.000
UND	BATA QUIRURGICA PUÑO ALGODÓN LOTE:0720;VCTO: N/A; CUM: N/A; INV: N/A		500	5.670	2.835.000
UND	BATA QUIRURGICA PUÑO ALGODÓN LOTE:0620;VCTO: N/A; CUM: N/A; INV: N/A		50	5.670	283.500
UND	GORRO DESECHABLE.PAQUETE X 100.ALFA SAFE LOTE: SC030818; VCTO: 08/2023; CUM: N/A; INV: N/A	19%	100	117	11.700
UND	GORRO DESECHABLE.PAQUETE X 100.ALFA SAFE LOTE: SC1010219; VCTO: 08/2023; CUM: N/A; INV: N/A	19%	300	117	35.100
UND	GORRO DESECHABLE.PAQUETE X 50.MEDICALES LOTE: 8122; VCTO: 09/2024; CUM: N/A; INV: N/A	19%	100	117	11.700
UND	BATA QUIRURGICA PUÑO ALGODÓN LOTE:0720;VCTO: N/A; CUM: N/A; INV: N/A		500	5.670	2.835.000

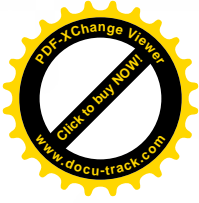
OBSERVACIONES: FAVOR EFECTUAR EL PAGO A NOMBRE DE REPRESENTACIONES J.MEL ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 619 Y SUBSIGUIENTE DEL CODIGO DE CODIGO DE COMERCIO ACTIVIDAD ECONOMICA DISTRITAL 201 TARIFA 3X MIL NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. PARA SUS EFECTOS LEGALES TODAS LAS COPIAS SE ASIMILAN A LA ORIGINAL.	SUB.TOTAL	13.885.526
	DESCUENTO	
	IVA	11.115
	VALOR TOTAL	13.896.641

SON: **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE**

EL VENDEDOR: FIRMA AUTORIZADA	ACEPTADA: DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITOS EN ESTA FACTURA A SATISFACCIÓN C.C. ó NIT FIRMA Y SELLO CLIENTE
--------------------------------------	--

📍 Calle 47 No. 1D-52 B/Candido * Neiva- Huila ☎ Tel. 875 3863 / Fax. 864 5018
 📞 Cels. 316 618 5671 / 310 559 5349 ✉ representajmel1@gmail.com

REPUBLICA DESIGN. NIT 728 8813 Movil 311 874 5597 NEIVA



**ORDEN No. 08 DE 2020 - SUMINISTROS
CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN
CARLOS DE AIPE - HUILA Y MEDICAL GROUP ANMA SAS**

Aipe - Huila, 27 de Marzo del 2020

Señores
MEDICAL GROUP ANMA SAS
NIT: 900.923.685-0
Attn: **LEIDY CONSTANZA ESCANDON DUSSAN**
C.C. No. 26.430.054 de Neiva - Huila
E.S.M.

REF: ORDEN No. 08 DEL 2020 - SUMINISTROS

Por medio de la presente, me dirijo a usted respetuosamente para solicitarle prestar sus servicios a la E.S.E. Hospital San Carlos de Aipe, a través del Suministro de Material Medicoquirúrgico, de acuerdo con las siguientes especificaciones:

OBJETO: Suministrar a la Empresa Social del Estado Hospital San Carlos de Aipe, el Material Medicoquirúrgico requerido para garantizar el normal funcionamiento del Área de Urgencias de la Institución, de acuerdo con la siguiente descripción:

Cant	Descripción del repuesto Solicitado	Valor Unitario	IVA (19%)	Valor Total
60	Tapabocas Respirador para Partículas N95	\$ 35.000	19%	\$ 2.100.000
10	Careta de Protección Facial	\$ 42.000	19%	\$ 420.000
4	Trajes TYVEK	\$ 80.000	19%	\$ 320.000
2	Monogafas	\$ 13.570	19%	\$ 27.140
		SUBTOTAL		\$ 2.867.140
		I.V.A. (19%9		\$ 544.757
		TOTAL		\$ 3.411.897

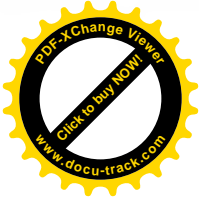
VALOR: El valor de la presente Orden de Suministros es de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 3.411.897,00 M/CTE)**, I.V.A. incluido, de acuerdo con la Cotización presentada.

¡Calidad con Calidez!

Aipe, Av. Nuevo Milenio No. 12A-13 Tel. 8389008 – 8389162 Fax: 8389027

~ 1 ~

f



**ORDEN No. 08 DE 2020 - SUMINISTROS
CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN
CARLOS DE AIPE - HUILA Y MEDICAL GROUP ANMA SAS**

PLAZO: El Plazo para la ejecución de la Presente Orden de Suministros es de ocho (8) días hábiles, contados a partir de la firma del Acta de Inicio.

FORMADE PAGO: EL HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor de la Orden de Suministros, en un solo pago por la suma de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 3.411.897,00 M/CTE)**, I.V.A. incluido. Para tal efecto hará entrega formal al Área de Almacén del Material Medicoquirúrgico adquirido, dejando constancia de la Entrada a la mencionada Área; presentará Cuenta de Cobro o su equivalente y la previa verificación efectiva de la Entrega por parte del Supervisor, debidamente certificada.

DISPONIBILIDAD Y REGISTRO RESUPUESTAL: EL HOSPITAL se obliga a reservar y realizar el correspondiente Registro Presupuestal de los Compromisos Contractuales que se deriven de la presente Orden de Suministros, los cuales serán con cargo al Presupuesto de Gastos de la actual vigencia fiscal, **código B42101**, denominado **MATERIAL MEDICOQUIRURGICO**, según **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 254 del 27 de Marzo del 2020**.

OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: En virtud de la presente Orden de Suministros el Hospital se obliga a: **1).** Cancelar el precio por el Material Medicoquirúrgico adquirido y efectivamente ingresado a Almacén. **2).** Deberá facilitar el acceso a las instalaciones y hacer el acompañamiento respectivo con el fin de dotar al CONTRATISTA de los elementos necesarios para el desarrollo de su labor.

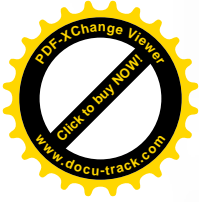
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: **1).** Entregar el Material Medicoquirúrgico Solicitado, los cuales deben ser Nuevos y cumplir con las Características Técnicas Solicitadas; **2).** Garantizar la calidad de los Insumos entregados; **3).** Cumplir con las Normas de Bioseguridad establecidas por la Institución; **4).** Responder por los equipos, materiales y demás insumos que le sean entregados para el cumplimiento de sus funciones; **5).** Asumir y cancelar los gastos y costos que demande la legalización de la Orden de Suministros y en general cualquier otra erogación necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales si aplica; **6).** Las demás que se requiera para el cabal cumplimiento de la presente Orden de Suministros.

¡Calidad con Calidez!

Aipe, Av. Nuevo Milenio No. 12A-13 Tel. 8389008 – 8389162 Fax: 8389027

~ 2 ~

f



ORDEN No. 08 DE 2020 - SUMINISTROS
CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA Y MEDICAL GROUP ANMA SAS

DECLARACION ESPECIAL: EL CONTRATISTA declara bajo la Gravedad del Juramento que no está incurso en causal legal de Inhabilidad, ni Incompatibilidad o Prohibición Legal para contratar con la Empresa Social del Estado Hospital San Carlos de Aipe, e igualmente se compromete a responder ante la E.S.E. y ante terceros por los perjuicios que llegare a ocasionar en el evento que se presente una Inhabilidad o Incompatibilidad contempladas en la Ley. La presente orden de servicios se entenderá perfeccionada con las firmas de las partes.

SUPERVISIÓN: La Supervisión de la presente Orden de Suministros será responsabilidad del ASESOR con Funciones de Almacenista de la E.S.E.

AFILIACION Y PAGO DE APORTES: EL CONTRATISTA deberá acreditar el pago de las obligaciones con Sistema General de Seguridad Social Integral de Colombia, específicamente las del Sistema General de Seguridad Social en Salud, Sistema General de Pensiones, Sistema General de Riesgos Laborales.

PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: El presente se perfecciona, con la suscripción de este por las partes, deberá contar con Certificado de Disponibilidad Presupuestal y de Registro Presupuestal.

DOMICILIO CONTRACTUAL: Las partes acuerdan para todos los efectos legales a que hubiere lugar, que el domicilio contractual es el Municipio de Aipe (H).

De conformidad con lo anterior, las partes suscriben la presente Orden de Suministros en el Municipio de Aipe, a los Veintisiete (27) días del mes de Marzo de Dos Mil Veinte (2020).

Atentamente,


JORGE ALONSO CHARRY COVALEDA
Gerente
E.S.E. Hospital San Carlos


LEIDY CONSTANZA ESCANDON
Representante Legal
Medical Group Anma S.A.S.

¡Calidad con Calidez!

ORDEN DE SUMINISTRO No. 10 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA Y ENRIQUE REINOSO BERMUDEZ- REPRESENTACIONES J.MEL

Aipe - Huila, 7 de Mayo del 2020

CONTRATISTA: ENRIQUE REINOSO BERMUDEZ
 C.C. 19.082.235

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: REPRESENTACIONES J.MEL
 NIT. No 19.082.235-4

DIRECCIÓN: calle 19 # 5 a 47 de Neiva
 tel. 3166185671
 Email. Representantejmel1@gmail.com
 Neiva- Huila.

OBJETO: "SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DEL AREA DE URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE.", según la siguiente descripción:

Descripción	Can	Valor Unitario	Valor Total
Bata Manga Larga	200	\$6.300	\$ 1.260.000
Alcohol Bidón x 60 litros	1	\$534.000	\$534.000
Gel antibacterial	20	\$21.000.00	\$420.000.00
TOTAL			\$ 2.214.000

VALOR: El valor de la presente Orden de Suministro es de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2.214.000 M/CTE)**, de acuerdo con la Cotización presentada.

PLAZO: CINCO (05) DIAS

FORMADE PAGO: El Hospital pagará al contratista el valor del contrato en un solo pago por la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS (\$2.214.000) M/TE**, Para efecto hará entrega formal al área de Almacén dejando constancia de la entrada a la mencionada área, presentará cuenta de cobro o su equivalente y la previa verificación efectiva de la entrega por parte del Supervisor, debidamente certificada.

¡Calidad con Calidez!

Aipe - Huila
NIT 891.180.238-1

ORDEN DE SUMINISTRO No. 10 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA Y ENRIQUE REINOSO BERMUDEZ- REPRESENTACIONES J.MEL

GARANTIAS: Atendiendo la naturaleza del objeto contractual y la forma de pago estipulada en el contrato, toda vez que se trata de pago contra entrega, por parte del contratista quien a su cuenta y riesgo deberá entregar los elementos requeridos por la ESE obligándose la entidad únicamente cuando se reciba a satisfacción.

PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACION Y EJECUCION: La presente orden se perfecciona con la suscripción de la misma por las partes, deberá contar con Certificado de Disponibilidad presupuestal y de Registro Presupuestal.

RELACION LABORAL: La presente orden para conlugar la calamidad publica no genera relación laboral con el adjudicatario, quien deberá dar cumplimiento a este fin para ejecutar la orden.

CALIDAD: Los bienes o productos a suministrar deberán ser de primera calidad y garantizados de fabricación.

DOMICILIO CONTRACTUAL: Las partes acuerdan para todos los efectos legales a que hubiere lugar, que el domicilio contractual es el Municipio de Aipe.


De conformidad con lo anterior, las partes suscriben el presente Orden de Suministro en el Municipio de Aipe, a los dieciséis (16) días del mes de Mayo del Dos Mil Veinte (2020).

Atentamente

EL CONTRATANTE

EL CONTRATISTA


E.S.E HOSPITAL SAN CARLOS - AIPE
NIT No 891.180.238-1
CLARA ANTONIA VALENCIA
Gerente


REPRESENTACIONES J.MEL
NIT No 9.087.154
ENRIQUE REINOSO BERMUDEZ
Contratista

Véase Sobre Texto: JOSÉ ARVE Y ALARCÓN RODRÍGUEZ

MEDICAL GROUP ANMA SAS

NIT : 900,923,685 - 0
 CALLE 8 No 26 27 LAS BRISAS
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA
 8630960 - 8700789 8603573
 medicalgroup.anma@gmail.com

Responsables de iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4645 Tarifa 0,00

Revisada


Cliente E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN CARLOS

NIT 891,180,238 - 1

Dirección CARRERA 2 No. 5 - 20

Ciudad AIPE-HUILA - COLOMBIA

Correo

Order Reference Prefijo

Teléfono 8389027

Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL

Centro Costo 1

FACTURA DE VENTA**MED 14679**

Fecha y Hora de Factura

Generación 2020-03-28 11:07:06

Expedición ::

Vencimiento 2020-04-28

Invima	CUM - ATS	Descripción y Embalaje	Marca	Cant/Unic	IVA	Valor Unitario	Valor Total
	N/A	TRAJE DE PROTECCION (OVEROL BLANCO)	VARIOS	4.00	19	80,000.00	320,000.00
CMX2003728	CMX2003728	20301230		4.00			
		TAPABOCAS N95 CON VALVULA	HG	60.00	19	35,000.00	2,100,000.00
				.00			
		CARETA PROTECCION FACIAL	IWT	10.00	19	42,000.00	420,000.00
NA3100100	NA3100100	20251230		10.00			
		MONOGAFAS CLARA VENTI	NACIONAL	2.00	19	13,570.00	27,140.00
				.00			

Total Bruto	2,867,140.00
IVA	544,757.00
Retenc. IVA	81,714.00
Total a Pagar	\$ 3.330.183,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 3.330.183,00 Cuota 1 Vence el 2020-04-28
 Institucional

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Trescientos Treinta Mil Ciento Ochenta Y Tres Pesos M/Cte

OBSERVACIONES


Firma Elaborado por : LEIDY JOHANA ME



Firma Recibido

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA - NEIVA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES: Una vez haya transcurrido tres(3) días hábiles contados desde la entrega al cliente del producto, el empaque se encuentre en mal estado por mala manipulación y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frío o biológicos, medicamentos de control especial, medicamentos con la frase Uso Institucional, suturas

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Resolución y/o Autorización de facturación No. 18763002600333 aprobado en 2019-12-11 vigente 24 Meses, prefijo MED desde el número 13436 al 15000