

		DIRECCIÓN DE RIESGOS LABORALES DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL HUILA									
Razón Social IPS / ESE		ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE HUILA						Numero Total de Trabajadores (En cualquier modalidad)		94	
Fecha Informe:		29/04/2021		Fecha de Reunión COPASST			13/04/2021			ARL a la que esta afiliada SURA ¿Asiste? (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: Ordenes 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 le 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 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo? Evidencia: Oficina de seguridad y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos	PORCENTAJE (%) CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIENESTAR
				DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO					
1	Administración, almacén, estadística, SIAU	SI	SI		19		SI	SI	SI	SI	100%
2	Urgencias, Medicos, Esterilización	SI	SI		23		SI	SI	SI	SI	100%
3	PYM	SI	SI		9		SI	SI	SI	SI	100%
4	Farmacia	SI	SI			5	SI	SI	SI	SI	100%
5	Facturación	SI	SI			5	SI	SI	SI	SI	100%
6	Fisioterapia	SI	SI			1	SI	SI	SI	SI	100%
7	Psicología	SI	SI			1	SI	SI	SI	SI	100%
8	Bacteriología - SIVIGILA	SI	SI		3		SI	SI	SI	SI	100%
9	Odontología	SI	SI		5		SI	SI	SI	SI	100%
11	Centro Protección Adulto Mayor	SI	SI		8		SI	SI	SI	SI	100%
12	Servicios Generales	SI	SI		1		SI	SI	SI	SI	100%
12	PYP COVID-19	SI	SI		4		SI	SI	SI	SI	100%
12	PIC	SI	SI		5		SI	SI	SI	SI	100%
13	Conductores Ambulancias	SI	SI		5		SI	SI	SI	SI	100%
ACCIONES DE MEJORA											
ACCIÓN								FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE EJECUCIÓN	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE SEGUIMIENTO
Donación de Elementos de Protección Personal por parte de ECOPETROL y la ARL SURA								15 de Marzo de 2021 y 06 de Abril de 2021	Coordinador de SST, Hospital San Carlos Aipe Huila	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://asesancarlos.gov.co/wp-content/uploads/2021/04/Informe_semanal_31.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 RUSIANO FIRMA REPRESENTANTE(S) TRABAJADORES COPASST				 MARTINA CECILIA CHARRY FIRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST				FIRMA REPRESENTANTE ARL 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 CORTES 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	AUILIAR 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	VICTOR MANUEL GARZON CUBILLOS	1.075.543.102	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:	29 de Abril de 2021
---------------	---------------------

ITEM	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	TAPABOCAS N95	UNIDAD	1418
2	TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL	CAJASX50	47
3	GUANTES QUIRURGICO DESECHABLE	CAJASX100	136
4	GUANTES DE NITRILO	CAJASX100	133
5	CARETA PROTECCION FACIAL	UNIDAD	32
6	MONOGAFAS	UNIDAD	18
7	TRAJE TIVEK	UNIDAD	13
8	GORROS DESECHABLES	UNIDAD	711
9	BATAS QUIRURGICAS DESECHABLES	UNIDAD	619
10	KIT QUIRURGICO AISLANTE - DESECHABLE (camisa, pantalon, polainas y gorro)	UNIDAD	86

**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: 126 DE 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 registrará 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 N° 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	GLAXOSMITHKLINE	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 MICROPORE	CAJA X 6 UNIDADES	EUROPORE	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!

g

**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	ACCUCAR	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 citología		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!

A

**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.

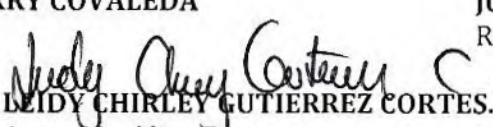
CLÁUSULA DECIMA NOVENA. DOCUMENTOS DEL CONTRATO – Son documentos del Contrato, certificado de existencia y representación legal expedido por cámara y comercio del Contratista, fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del Contratista, el RUT del Contratista, Certificado de Antecedentes Disciplinarios, Certificados 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.

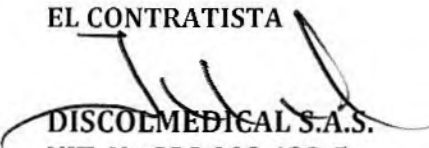
Para su constancia, Se firma en Aipe- Huila, a los nueve (09) días del mes de marzo de dos mil veinte 2.020.

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!

Representaciones

Jmel

FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

Resolución DIAN No 18762011648203
 Fecha: 2018/12/07
 Vigencia 18 meses / Numeración Autorizada del 4001 al 10000

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**FACTURA DE VENTA****5156**NOMBRE: **E.S.E HOSPITAL SAN CARLOS**DIRECCIÓN: **AV. NUEVO MILENIO # 12A-13
APE - HUILA**NIT: **891180238-1**

TEL.

8389008

FECHA FACTURA

FECHA VENCIMIENTO

DIA MES AÑO
31 07 2020DIA MES AÑO
30 08 2020

CONDICIONES DE PAGO

30 DIAS

PEDIDO

REMISIONES

VENDEDOR

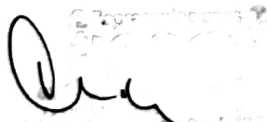
CONTRATO 268/2020

E.R.B

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:					SUB.TOTAL
					13.885.526
					DESCUENTO
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.					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

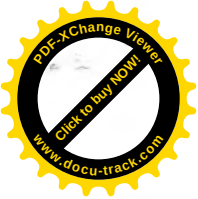
ACEPTADA: DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE
LAS MERCANCIAS DESCRITOS EN ESTA FACTURA A SATISFACCIÓN

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 7728 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

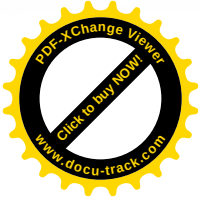
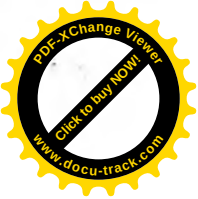
VALOR: El valor de la presente Orden de Suministros es de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 3.411.897,00 M/CTE)**, I.V.A. incluido, de acuerdo con la Cotización presentada.

¡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.

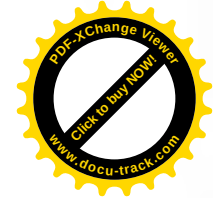
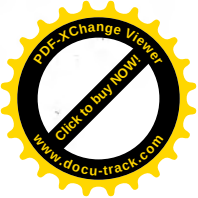
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: **1).** Entregar el Material Medicoquirúrgico Solicitado, los cuales deben ser Nuevos y cumplir con las Características Técnicas Solicitadas; **2).** Garantizar la calidad de los Insumos entregados; **3).** Cumplir con las Normas de Bioseguridad establecidas por la Institución; **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 891.130.238-1

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 relacion laboral con el adjudicatario o quien le personal que este entregue para ejecutar la orden.

CALIDAD: Los bienes o productos a suministrar deberán ser 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 Huila.

De conformidad con lo anterior las partes suscriben el presente Orden de Suministro en el Municipio de Aipe a los dieciocho (18) días del mes de Mayo del Dos Mil Veinte (2020).

Atentamente

EL CONTRATANTE

EL CONTRATISTA


E.S.E HOSPITAL SAN CARLOS - AIPE
NIT No 891.130.238-1
CLARA ANTONIA VALENCIA
Gerente


REPRESENTACIONES J.MEL
NIT No 9027.55-4
ENRIQUE REINOSO BERMUDEZ
Contratista

Vº Bº Jorge Tello JOSÉ ARVEY 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

*Pagado***Medical Group**
ANMA S.A.S.

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 PAGOCredito 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

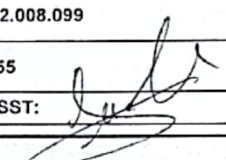
Firma Elaborado por : LEIDY JOHANA ME



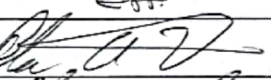
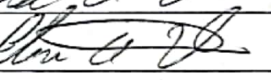
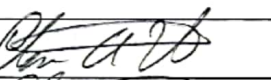
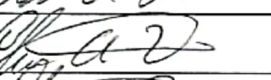
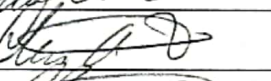
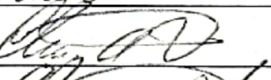
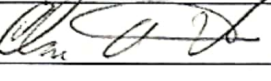
Firma Recibido

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

	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 Nº5	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	NO RECIBO EPP
3	23/10/20	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	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			0	0	0	5	114	0	0	0	0	0	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)

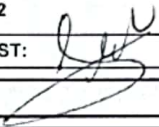
NOMBRE DEL TRABAJADOR: NESTOR QUINTANA SANCHEZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 4.884.706

IPS: SANITAS

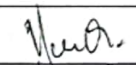
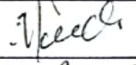
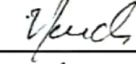
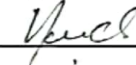
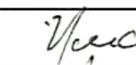
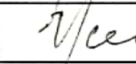
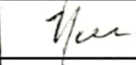
CELULAR: 318 206 25 42

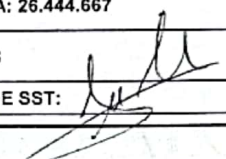
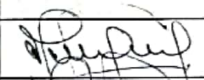
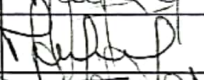
CARGO: SUBGERENTE

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 N55	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL 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	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			0	0	0	2	138	0	0	0	0	0	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 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 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	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	22/04/21	05/04/21	0	0	0	0	50	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			0	0	0	2	123	0	0	0	0	0	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: 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 NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	03/10/20	03/10/20	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	21/11/20	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			20	0	0	0	117	0	0	0	0	0	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 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 PROTECCIÓN	TAPABOCAS N°5	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	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	17/01/21	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			0	0	0	0	129	0	0	0	0	0	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)				

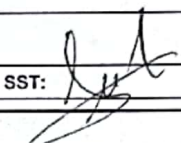
NOMBRE DEL TRABAJADOR: CIELO SERRATO SERRATO

CEDULA DE CIUDADANIA: 36.065.285

IPS: MEDIMAS

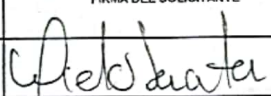
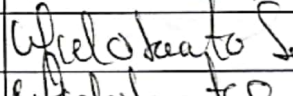
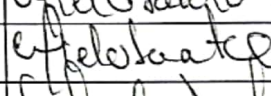
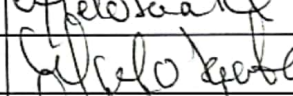
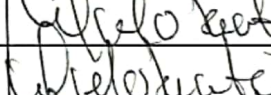
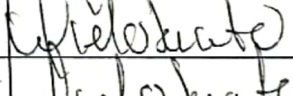
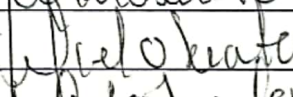
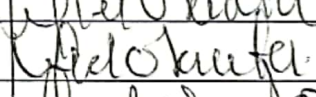
CELULAR: 311 580 52 50

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 PROTECCIÓN	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	
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	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	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	13/01/21	23/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	14/03/21	13/01/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	05/04/21	10/03/21	0	0	0	0	50	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							137						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 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 PROTECCIÓN	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 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	John Velasco P.
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	John Velasco P.
6	30/11/20	09/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	John Velasco P.
7	19/01/21	30/11/20	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	John Velasco P.
8	15/02/21	19/01/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	John Velasco P.
9	10/03/21	15/02/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	John Velasco P.
10	05/04/21	10/03/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	John Velasco P.
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15			0	0	0	0	137	0	0	0	0	0	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: ELSA ROCIO GUERRERO POLANIA

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.206.853

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 316 833 75 19

CARGO: JURIDICA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: ADMIINSTRATIVA

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

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 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	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	25/12/20	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	26/02/21	13/01/21	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	01/03/21	26/02/21	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			0	0	0	0	145		0	0	0	0	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)				

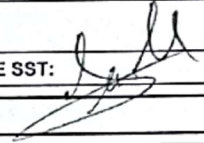
NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE ARVEY ALARCON RODRIGUEZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 4.899.159

IPS: SANITAS

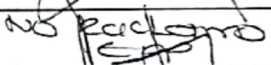
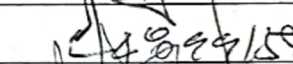
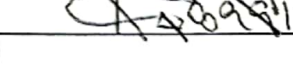
CELULAR: 312 478 15 14

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 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	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			0	0	0	6	53	0	0	0	0	0	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: 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 N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	DATA 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	24/10/20	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	12/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Bibian Cortes P.
7	23/11/20	12/11/20	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			0	0	0	0	37	0	0	0	0	0	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: JOHN JAIRO LOSADA ANDRADE

CEDULA DE CIUDADANIA: 83.169.499

IPS: SANITAS

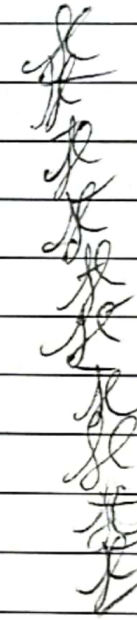
CELULAR: 314 290 35 32

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 PROTECCIÓN	TAPABOCAS NBS	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	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	29/11/20	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			0	0	0	0	73	0	0	0	0	0	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: CLARA ESPERANZA MORA CELIS

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.574

IPS: SANITAS

CELULAR: 316 510 45 55

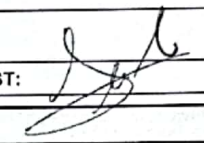
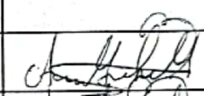
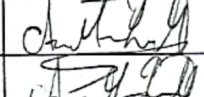
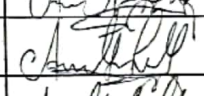
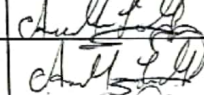
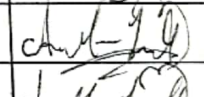
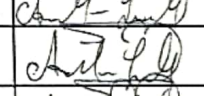
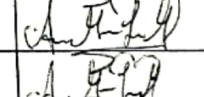
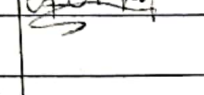
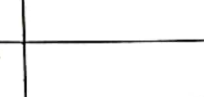
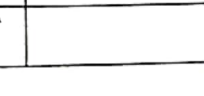
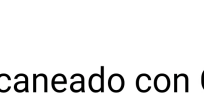
CARGO: APOYO CONTRATACION

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 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 Recibo EPP.
2	19/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Clara
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Clara
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	Clara
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Clara
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Clara
8	06/01/21	23/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Clara
9	01/02/21	06/01/21	0	0	0	2	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Clara
10	01/03/21	01/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Clara
11	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Clara
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15			0	0	0	0	95	0	0	0	0	0	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: 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	12/11/20	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			0	0	0	0	95	0	0	0	0	0	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 NITRIL 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		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: CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.445.303

IPS: COMFAMILIAR

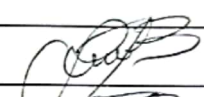
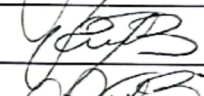
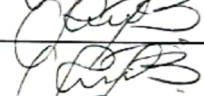
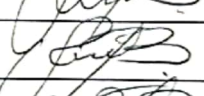
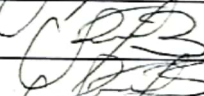
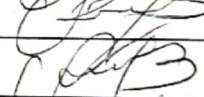
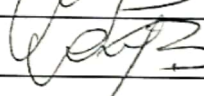
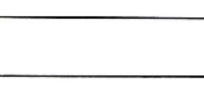
CELULAR: 320 901 34 81

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 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	
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

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: VICTOR MANUEL GARZON CUBILLOS

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.543.102

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 318 391 70 97

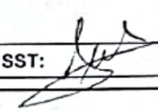
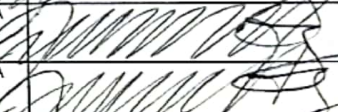
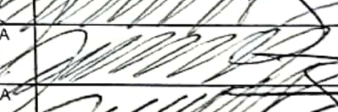
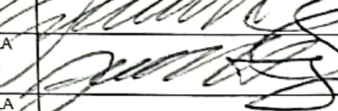
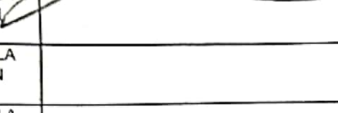
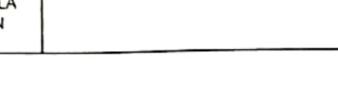
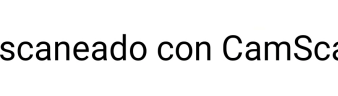
CARGO: CONDUCTOR

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

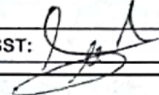
AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

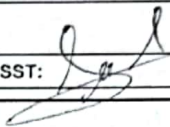
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	09/04/2021		0	1	1	4	18	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA 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:	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 REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCIÓN	TAPABOCAS N°5	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	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	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			45	0	0	15	110	0	0	0	57	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

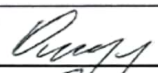
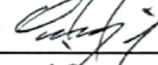
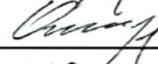
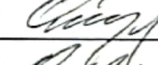
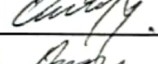
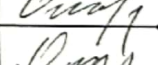
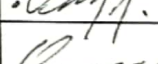
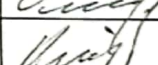
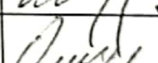
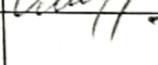
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

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 PROTECCIÓN	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA
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	11/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN
7	23/11/20	17/11/20	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	12	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			61	0	0	15	108	0	0	0	75	0	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 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	0	2	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	1	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			51	0	0	14	119	0	0	0	56	2	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: JUAN DAVID HERNANDEZ DIAZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.544.523

IPS: COMFAMILIAR

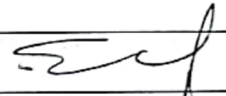
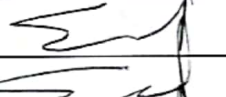
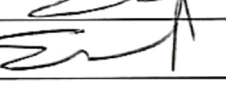
CELULAR: 320 210 94 05

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 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	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	01/02/21	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
	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

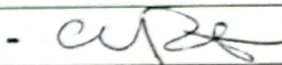
CELULAR: 301 489 65 64

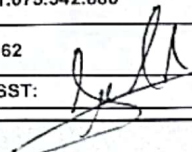
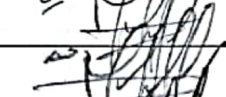
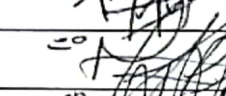
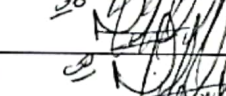
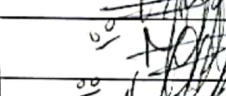
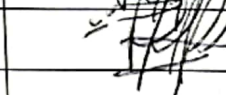
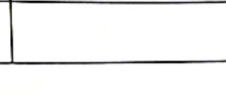
CARGO: JEFE DE ENFERMERIA

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 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	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													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 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	GAZAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS Nº5	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	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	01/01/21	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

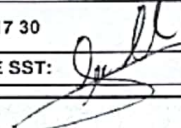
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

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	06/12/20	30/11/20	10	0	0	2	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Erika Tovar
10	01/02/21	06/12/20	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												
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)														
NOMBRE DEL TRABAJADOR: YISSELA 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	GAJAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	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	Yissela Gonzalez G.
2	19/10/20	13/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
3	23/10/20	19/10/20	2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
4	03/11/20	26/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
5	09/11/20	03/11/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
8	30/11/20	23/11/20	10	0	0	4	30	0	0		10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
9	15/01/21	30/11/20	0	0	0	3	18	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
10	01/02/21	15/01/21	10	0	0	3	25	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
11	01/03/21	01/02/21	10	0	0	4	21	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela Gonzalez G.
12	05/04/21	01/03/21	10	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yissela 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:

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 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	Ruth Astrid Murillo
2	19/10/20	13/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
3	26/10/20	19/10/20	2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
4	03/11/20	26/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
5	09/11/20	03/11/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
6	12/11/20	09/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
7	23/11/20	12/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
8	30/11/20	23/11/20	10	0	0	4	30	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
9	20/01/21	30/11/20	0	0	0	2	15	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
10	01/02/21	20/01/21	10	0	0	2	25	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
11	01/03/21	01/02/21	10	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
12	05/04/21	01/03/21	10	0	0	4	22	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ruth Astrid Murillo
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)				

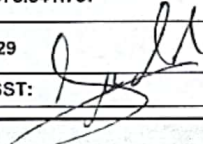
NOMBRE DEL TRABAJADOR: SORAIDA TAPIAS GUTIERREZ

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 N°5	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	01/04/21	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		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)				

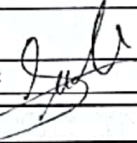
NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAGALY LEAL LOZANO

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.538.257

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 310 323 63 09

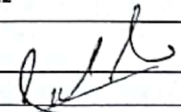
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

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 N55	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/9/20	05/10/20	2	0	1	0	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
2	19/10/20	13/10/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
3	26/10/20	19/10/20	2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
4	03/11/20	26/11/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
5	09/11/20	03/11/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
6	17/11/20	04/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL L.
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	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	

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: 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 N°5	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	0	0	7	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Yuliana Bastidas
2	17/10/20	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	1	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)				

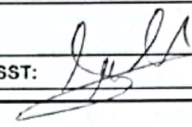
NOMBRE DEL TRABAJADOR: YINETH MORA ORJUELA

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.443.998

IPS: MEDIMAS

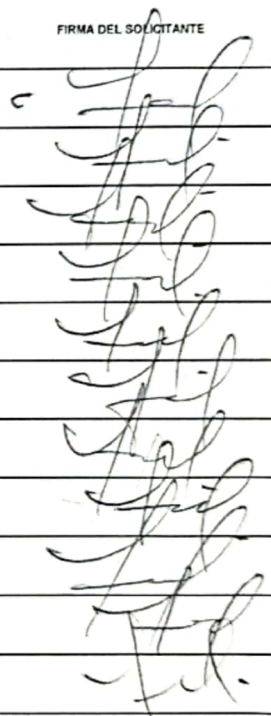
CELULAR: 316 872 99 94

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 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	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)				

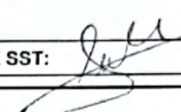
NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAGDALENA DUSSAN SUAREZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.443.891

IPS: NUEVA EPS

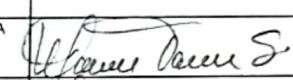
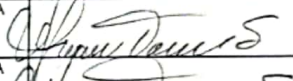
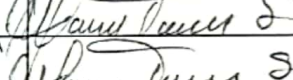
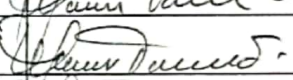
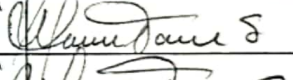
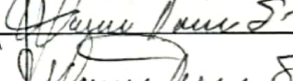
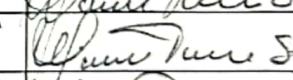
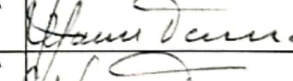
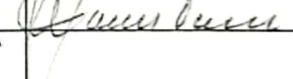
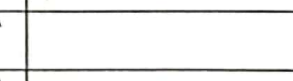
CELULAR: 310 594 18 54

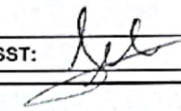
CARGO: AUXILIAR AREA DE LA SALUD

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: URGENCIAS

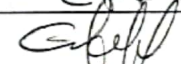
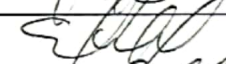
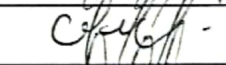
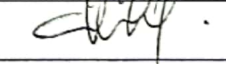
DETALLE DE LA SOLICITUD

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)				

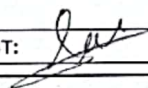
NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHON WILLIAM ARAS ORTIZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 80.056.305

IPS: NUEVA EPS

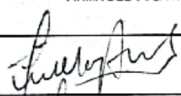
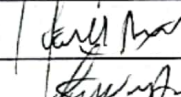
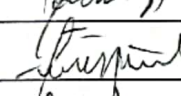
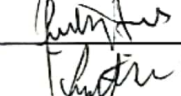
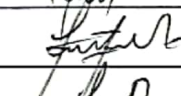
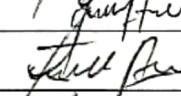
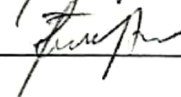
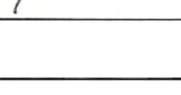
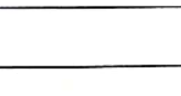
CELULAR: 350 296 23 00

CARGO: AUXILIAR DE FACTURACION

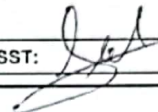
FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: FACTURACION

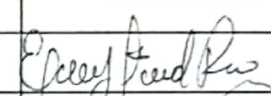
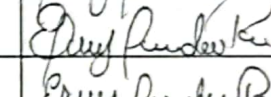
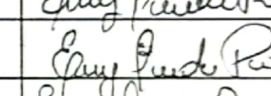
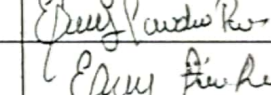
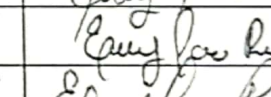
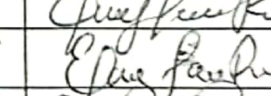
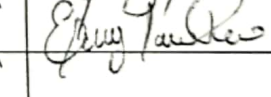
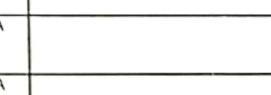
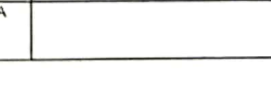
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES 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	09/11/20	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	

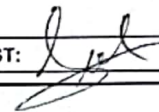
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				

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 PROTECCIÓN	TAPABOCAS N°5	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	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		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 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 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	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	GATA DE SEGURIDAD	CAPETA DE PROTECCIÓN	TAPABOCAS NRS	TAPABOCA DESECHABLE	QUANTES NITRIL X PAR	QUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTÉRIL	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	Aida Lely Sanchez
2	29/10/20	13/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Aida Lely Sanchez
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Aida Lely Sanchez
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Aida Lely Sanchez
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Aida Lely Sanchez
6	30/11/20	09/11/20	0	0	0	3	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Aida Lely Sanchez
7	12/01/21	30/11/20	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Aida Lely Sanchez
8	09/02/21	12/01/21	0	0	0	1	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Aida Lely Sanchez
9	01/03/21	09/02/21	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Aida Lely Sanchez
10	05/04/21	01/03/21	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Aida Lely Sanchez
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

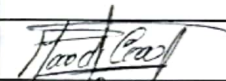
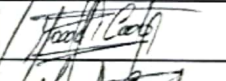
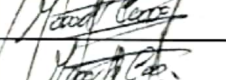
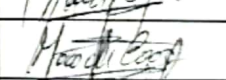
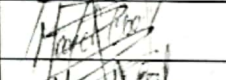
CELULAR: 318 510 21 27

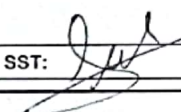
CARGO: AUXILIAR DE LA SALUD

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

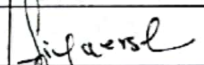
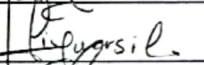
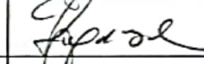
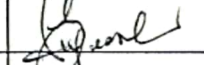
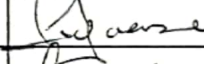
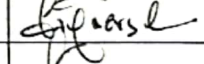
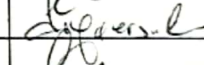
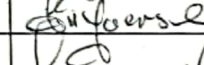
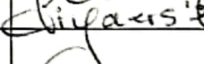
AREA: FARMACIA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE 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		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 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		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	1	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		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: ANGELA YOHANA BAHAMON PUENTE

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.539.739

IPS: MEDIMAS

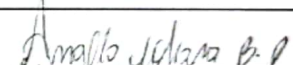
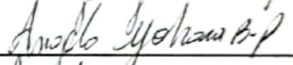
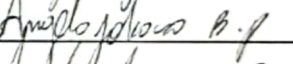
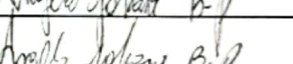
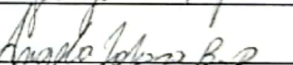
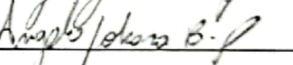
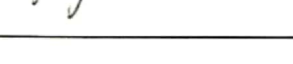
CELULAR: 323 290 02 15

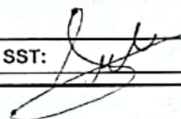
CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA

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 NITRIL O X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	24/10/20		1	0	0	0	8	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	09/11/20	26/10/20	0	0	0	2	5	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	11/11/20	09/11/20	0	0	0	0	4	0	0		2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	6	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	30/11/20	29/11/20	10	0	0	2	19	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	14/01/21	30/11/20	4	0	0	2	16	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	02/02/21	14/01/21	6	0	0	5	15	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	01/03/21	02/02/21	8	0	0	5	18	0	0	0	8	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		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 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	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)				

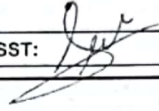
NOMBRE DEL TRABAJADOR: KAEN YULIETH MORA HERNANDEZ

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 PROTECCIÓN	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	26/10/20		2	0	0	1	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
2	09/11/20	26/10/20	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
3	17/11/20	09/11/20	0	0	0	1	4	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
4	23/11/20	17/11/20	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
5	30/11/20	23/11/20	10	0	0	1	19	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
6	17/01/21	30/11/20	0	0	0	1	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
7	02/02/21	17/01/21	5	0	0	5	15	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
8	01/03/21	02/02/21	7	0	0	5	18	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
9	05/04/21	01/03/21	0	0	0	3	16	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
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: ANDREA CAROLINA RUBIANO CORREDOR

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.985

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 315 599 73 71

CARGO: FISIOTERAPEUTA

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: REHABILITACION

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICION	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	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	Andrea C. Rubiano
2	19/10/20	13/10/20	5	0	0	1	7	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
4	03/11/20	26/10/20	4	0	0	1	7	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
6	12/11/20	09/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
7	23/11/20	12/11/20	24	0	0	5	25	0	0	0	24	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
8	14/01/21	23/11/20	18	0	0	24	50	0	0	0	18	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
9	01/02/21	14/01/21	20	0	0	10	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
10	01/03/21	04/02/21	30	0	0	10	25	0	0	0	30	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
11	05/04/21	01/03/21	20	0	0	10	22	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
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: JAIR DAVID VALLEJO CEREZO

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.045.670.065

IPS: SANITAS

CELULAR: 313 419 33 48

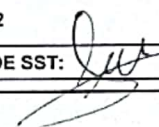
CARGO: BACTERIOLOGO

FIRMA RESPONSABLE DE SST:

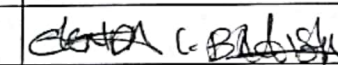
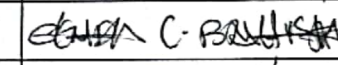
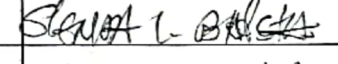
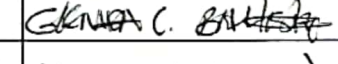
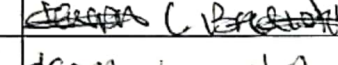
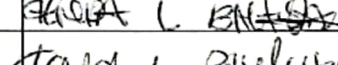
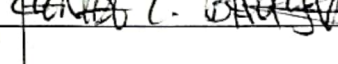
AREA: LABORATORIO CLINICO

DETALLE DE LA SOLICITUD

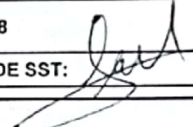
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCIÓN	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	20/01/2021		20	0	1	25	50	0	0	0	20	20	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jair Vallejo
2	22/02/21	20/01/21	5	0	0	0	0	0	0	0	15	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jair Vallejo
3	01/03/21	22/02/21	30	0	0	20	22	0	0	0	30	30	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jair Vallejo
4	05/04/21	01/03/21	20	0	0	20	20	0	0	0	20	20	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jair Vallejo
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 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	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	1	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	12/11/20	09/11/20	0	0	0	5	25	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	23/11/20	12/11/20	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	1	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 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	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	21/11/20	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	07/01/21	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		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)				

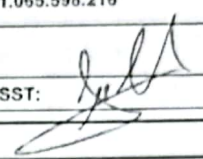
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LINA MARCELA ARLANT HINOJOSA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.065.598.216

IPS: SANITAS

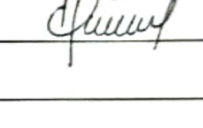
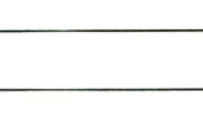
CELULAR: 301 391 65 73

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	GAZAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL 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		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 ALEXANDER VISCAINO BARCHENAS		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	GAFFAS 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	1	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO Reclamo EPP.
2	19/10/20	13/10/20	3	0	0	1	6	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	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	09/11/20	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	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15			58	0	0	25	131	0	0	0	51	39	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: 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:												
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	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	Kevin Porras P.
3	26/10/20	19/10/20	0	0	0	1	6	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Kevin Porras P.
4	03/11/20	26/10/20	0	0	0	1	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Kevin Porras P.
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	5	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Kevin Porras P.
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	Kevin Porras P.
8	01/12/20	23/11/20	0	0	0	5	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Kevin Porras P.
9	15/01/21	01/12/20	0	0	0	5	26	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Kevin Porras P.
10	01/02/21	15/01/21	0	0	0	4	30	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Kevin Porras P.
11	01/03/21	01/02/21	0	0	0	20	30	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Kevin Porras P.
12	05/04/21	01/03/21	0	0	0	10	28	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Kevin Porras P.
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15			6	0	0	19	120	0	0	0	17	6	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)				

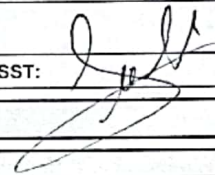
NOMBRE DEL TRABAJADOR: FERNANDO DE JESUS BARRAZA OSPINA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.045.681.607

IPS: MUTUAL SER

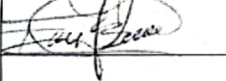
CELULAR: 300 692 80 16

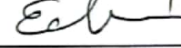
CARGO: MEDICO

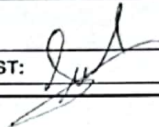
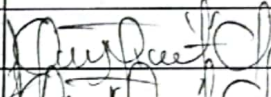
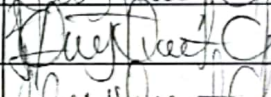
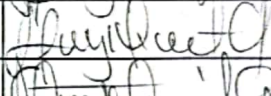
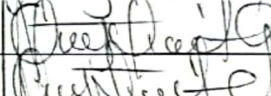
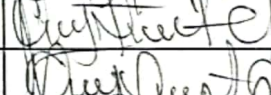
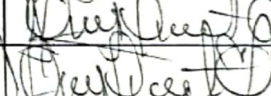
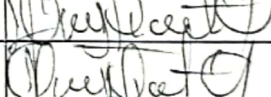
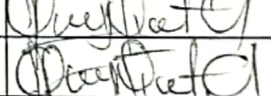
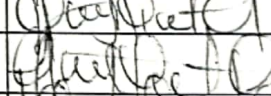
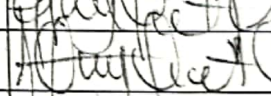
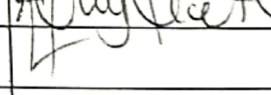
FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

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 NITRIL 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											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 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 NITRILO 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			15	0	1	8	66	0	0	1	15	6	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: 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 N°5	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	10	0	0	25	34	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/04/21	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			32	0	0	25	107	0	0	0	47	34	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 REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	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		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

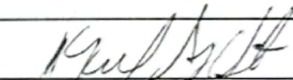
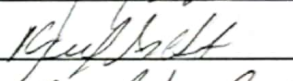
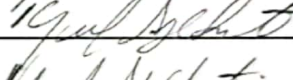
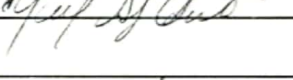
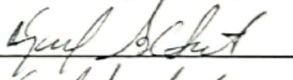
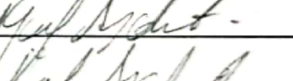
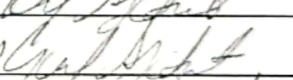
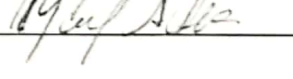
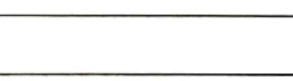
CELULAR: 321 496 57 54

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 PROTECCIÓN	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	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		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: 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

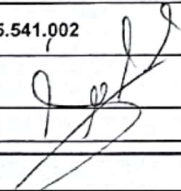
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	15/10/20	05/10/20	0	0	0	3	7	0	0	0	3	0	CIELO 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 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	Yesica Tatiana R.
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	Yesica Tatiana Ramirez
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 NITRILO 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 Dossan
2	01/03/21	03/02/21	18	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dossan
3	05/04/21	01/03/21	20	0	0	4	20	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dossan
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 PROTECCIÓN	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		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: EDNA ROCIO CORTES CONDE

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.016.013.921

IPS: SANITAS

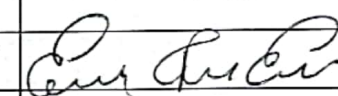
CELULAR: 318 512 63 19

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 N°5	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	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	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)

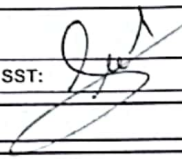
NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ANGELCA CHARRY TOVAR

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.216.853

IPS: MEDIMAS

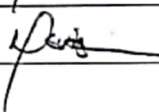
CELULAR: 320 242 77 05

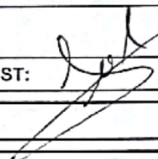
CARGO: FISIOTERAPEUTA

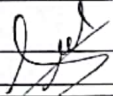
FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES* PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTÉRIL	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											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: 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 N°5	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	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											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: 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 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	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		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: 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 N55	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

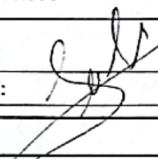
FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

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 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	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 V.
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)				

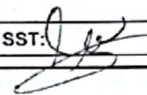
NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARCELA CORTES RODRIGUEZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.425.418

IPS: COOMEVA

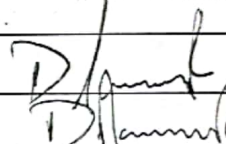
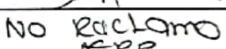
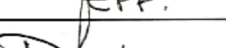
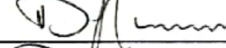
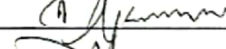
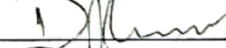
CELULAR: 313 312 09 83

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 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	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)				

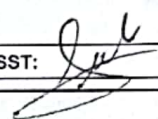
NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARTHA CECILIA BARRIOS MEDINA

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.444.830

IPS: NUEVA EPS

CELULAR: 318 367 63 96

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

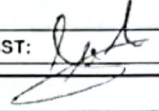
FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: PROMOCION Y PREVENCION

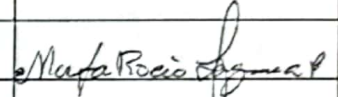
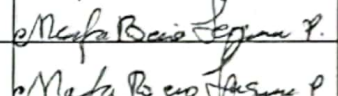
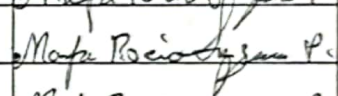
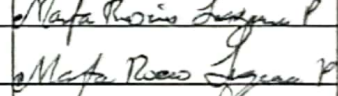
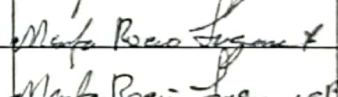
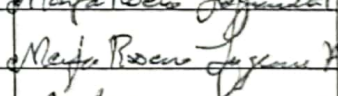
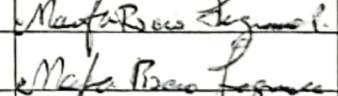
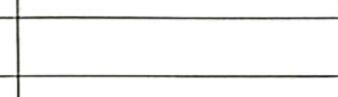
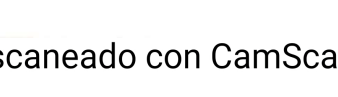
DETALLE DE LA SOLICITUD

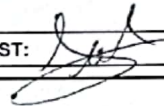
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	03/10/20	5	0	0	0	10	0	0	0	0	0	CIELO 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

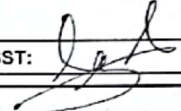
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	13/10/20	05/10/20	5	0	0	0	8.	0	0	0	0	0	CIELO 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	21/11/20	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				

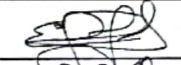
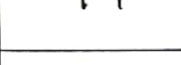
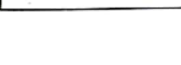
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N°5	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	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
2	19/10/20	13/10/20	8	0	0	1	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	1	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
4	03/11/20	26/10/20	8	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	1	7	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
6	12/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
7	23/11/20	12/11/20	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
8	01/12/20	23/11/20	20	0	0	4	0	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
9	06/01/21	01/12/20	17	0	0	1	21	0	0	0	17	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
10	01/07/21	06/01/21	20	0	0	4	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
11	01/03/21	01/02/21	22	0	0	5	26	0	0	0	22	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
12	05/04/21	01/03/21	24	0	0	5	24	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo
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 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	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 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	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	20	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 NITRILO 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	05/04/21	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	Daniela Rojas Lugo
2	05/04/21	08/03/21	30	0	0	12	30	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Daniela Rojas Lugo
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: MARLENY PERDOMO GUEPENDO

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.445.009

IPS: NUEVA EPS

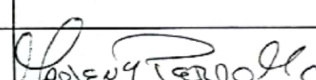
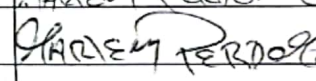
CELULAR: 320 234 67 67

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 N°5	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRIL 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		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)				

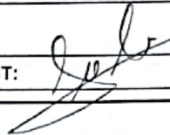
NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA JOSE LLANOS AVILES

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.003.819.512

IPS: COMFAMILIAR

CELULAR: 320 491 72 76

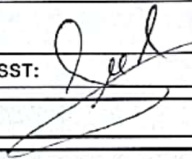
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

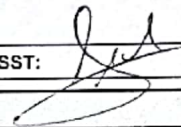
FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: PROMOCION Y PREVENCION

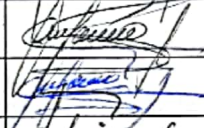
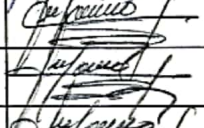
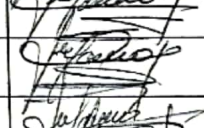
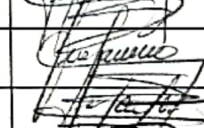
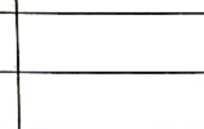
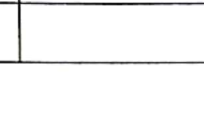
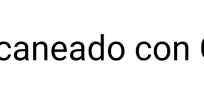
DETALLE DE LA SOLICITUD

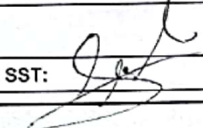
ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICION	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILLO X PAR	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/03/2021		0	0	0	4	20	0	0	0	20	0	CIELO 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	

	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: RUBIA EDITH LASO 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 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	08/03/2021		20	0	0	3	20	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rubia edith laso
2	05/04/21	08/03/21	30	1	0	12	30	0	0	0	20	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rubia edith laso
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	

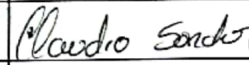
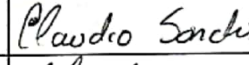
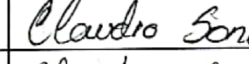
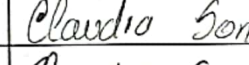
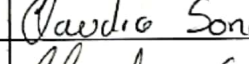
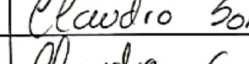
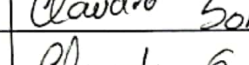
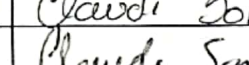
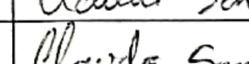
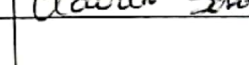
	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS		VERSION:	7
	AIPE - HUILA		FECHA:	02/04/2020
	NIT: 891.180.238-1		PÁGINA:	1 de 1
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				
NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE DOMINGO EMBUS CADENA			CEDULA DE CIUDADANIA: 4.896.988	
IPS: NUEVA EPS			CELULAR: 312 535 54 86	
CARGO: TECNICO AREA DE LA SALUD			FIRMA RESPONSABLE DE SST: 	
AREA: S.I.A.U - CONSULTA EXTERNA				

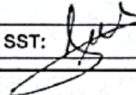
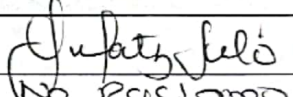
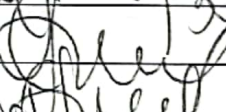
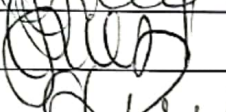
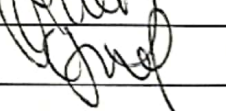
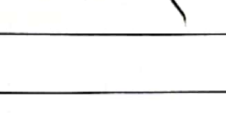
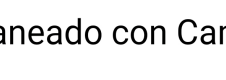
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS 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	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 N°5	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	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	12/01/21	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		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: 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 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	1	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
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	Julia Cristina Matinez Julio
4	03/11/20	24/10/20	4	0	0	2	7	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Julia Cristina Matinez Julio
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Julia Cristina Matinez Julio
6	17/11/20	09/11/20	2	0	0	2	8	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	01/12/20	23/11/20	8	0	0	10	17	0	0	0	8	8	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	18/01/21	01/12/20	0	0	0	6	16	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	02/02/21	18/01/21	5	0	0	8	10	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	02/02/21	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/21	3	0	0	4	0	0	0	0	3	0	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)

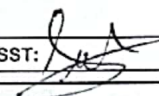
NOMBRE DEL TRABAJADOR: EXIMIREY GOMEZ RODRIGUEZ

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 N°5	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	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		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)				

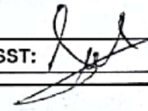
NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAIRA ALEJANDRA ARIAS ARIAS

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.542.839

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 312 413 30 33

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

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 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	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
2	19/10/20	13/10/20	5	0	0	1	5	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	2	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	3	8	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	3	10	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
6	17/11/20	09/11/20	6	0	0	2	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
7	23/11/20	09/11/20	0	0	0	3	8	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
8	30/11/20	23/11/20	20	0	0	7	34	0	0	0	13	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
9	15/01/21	30/11/20	14	0	0	7	34	0	0	0	11	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
10	01/02/21	15/01/21	16	0	0	9	24	2	0	0	9	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
11	01/03/21	01/02/21	19	0	0	9	19	0	0	0	11	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
12	05/04/21	01/03/21	7	0	0	8	15	0	0	0	5	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira Arias
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 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	6	0	0	1	6	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Dm G.
2	19/10/20	13/10/20	3	0	0	1	3	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26
3	26/10/20	19/10/20	5	0	0	2	7	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26
4	03/11/20	26/10/20	6	0	0	2	9	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26
5	09/11/20	03/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	10	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26.
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26
8	24/11/20	23/11/20	18	0	0	4	32	0	0	0	12	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26.
9	05/12/20	29/11/20	19	0	0	10	38	0	0	0	13	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26.
10	01/02/21	15/01/21	19	0	0	10	32	0	0	0	13	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26
11	01/03/21	01/02/21	18	0	0	9	20	0	0	0	10	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26.
12	05/04/21	01/03/21	14	0	0	8	14	0	0	0	12	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26.
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)				

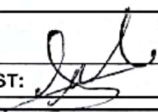
NOMBRE DEL TRABAJADOR: CATALINA MARIA MORA SILVA

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	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	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 Recibido 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	

	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)				

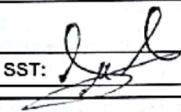
NOMBRE DEL TRABAJADOR: WILLY SEBASTIAN POLANIA BAHAMON

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.545.589

IPS: MEDIMAS

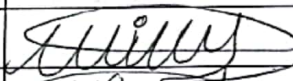
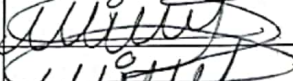
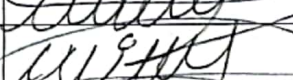
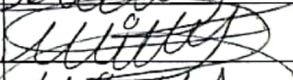
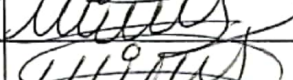
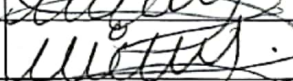
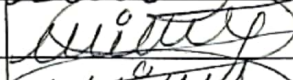
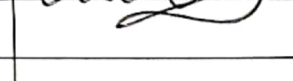
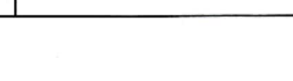
CELULAR: 312 573 27 29

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	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)

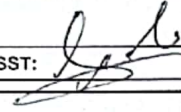
NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA JULIA SANCHEZ PERDOMO

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.217.011

IPS: NUEVA EPS

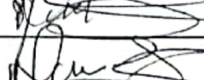
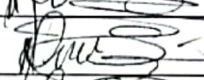
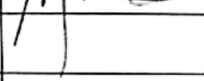
CELULAR: 318 484 41 95

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 N°5	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	09/11/20	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	05/12/20	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		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: 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 PROTECCIÓN	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	13/09/20	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	21/11/20	18	0	0	4	32	0	0	0	10	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miriam Dussan
9	23/01/21	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		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)				

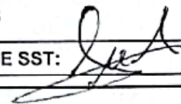
NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARCELA CHARRY DUSSAN

CEDULA DE CIUDADANIA: 55.217.178

IPS: COMFAMILIAR

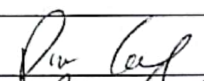
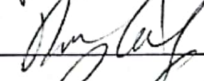
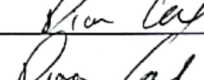
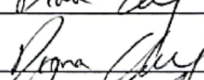
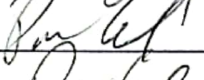
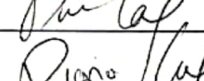
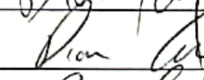
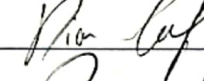
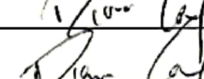
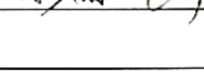
CELULAR: 310 760 20 86

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 N°5	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	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		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)				

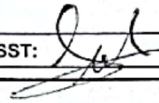
NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARGARITA MARIA CARDENAS SILVA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.542.035

IPS: MEDIMAS

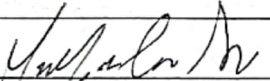
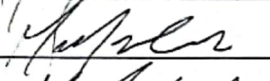
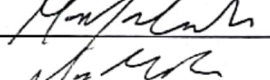
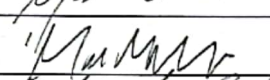
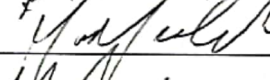
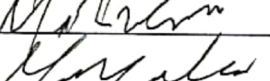
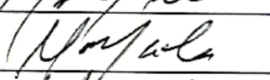
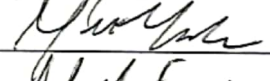
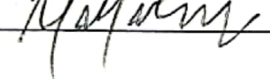
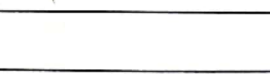
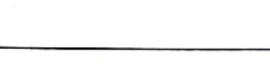
CELULAR: 313 219 14 18

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 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	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		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)				

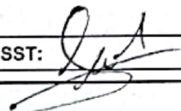
NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIVIER ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.540.215

IPS: COMFAMILIAR

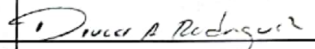
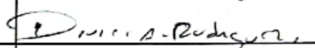
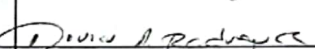
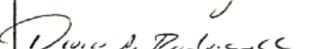
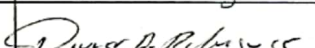
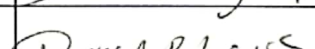
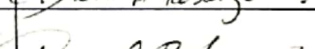
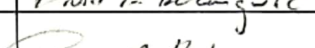
CELULAR: 313 470 79 16

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

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 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	1	3	0	0	0	2	2	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	1	6	0	0	0	0	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	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	17/11/20	09/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	17/11/20	0	0	0	2	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	30/11/20	23/11/20	20	0	0	9	34	0	0	0	15	7	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	25/12/20	23/11/20	18	0	0	10	32	0	0	0	14	7	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	02/01/21	15/01/20	18	0	0	10	30	0	0	0	11	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11	01/03/21	02/02/20	20	0	0	12	21	0	0	0	15	8	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12	05/04/21	01/03/20	30	0	0	8	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		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)			

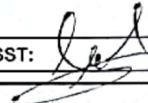
NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE ALFREDO MORALES SUAREZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.003.801.714

IPS: COMFAMILIAR

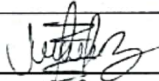
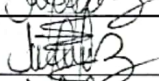
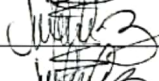
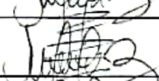
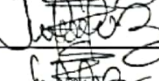
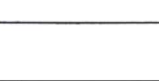
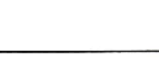
CELULAR: 312 494 28 42

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	26/10/20	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	05/11/20	0	0	0	3	8	0	0	0	0	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	12/11/20	09/11/20	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	23/11/20	12/11/20	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	11	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)			

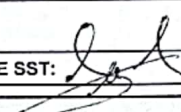
NOMBRE DEL TRABAJADOR: KATERINE NARVAEZ ORTIZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.075.542.870

IPS: MEDIMAS

CELULAR: 322 908 24 44

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

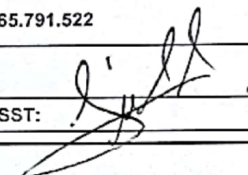
FIRMA RESPONSABLE DE SST: 

AREA: URGENCIAS

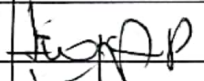
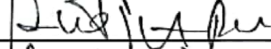
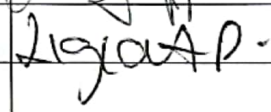
DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS 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	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		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: 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 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	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	



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

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 ab4034054c0b8a4538b7348b54731d1f49d416e360ce435eb66f621d6b173c5bceb743cc1050fe2b5515ceecfc5e67b4

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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: Heidy M. Medina
Nombre Completo:

Cédula: 552 17075

Cargo: Vigilante

Número de Cajas: 12

Firma: [Firma]

ESE HOSPITAL SAN CARLOS
DEPARTAMENTO ADMINISTRACION
DE DOCUMENTOS
CORRESPONDENCIA

Fecha: 09-02-21

Pasa a: Gerencia

Recibido por: Heidy Medina

Hora: 10:10 am.

Contrato: 094027153

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

SURA



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.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

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

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.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

Cordialmente,



Jorge Alveiro Benjumea A
Director Logístico Covid-19

STICKER
TRANSPORTADORA

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.", with a long, sweeping horizontal stroke extending to the right.

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.

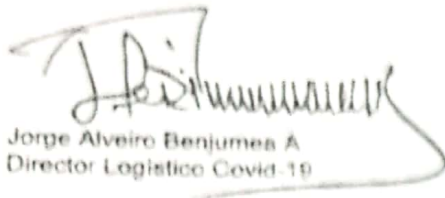
Sigamos aunando esfuerzos para encontrar alternativas a esta contingencia que representa retos importantes para toda la sociedad.

Si tiene alguna inquietud con relación a este tema por favor comuníquese a través de nuestro sitio www.arlsura.com.co

ARL

sura 

Cordialmente,



Jorge Alveiro Benjumes A
Director Logístico Covid-19