El empleo es de todos | Mintrabajo

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)**	80
Fecha Informe:	16/07/2020	**Fecha de Reunión COPASST**	25/06/2020
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: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos	3. ¿A cuántos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores a los que se 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 a entregar: 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: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos	PORCENTAJE (%) CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
				DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO					
1	Urgencias, Hospitalizacion y consulta externa	SI	SI	20			SI	SI	SI	SI	100%
2	PYM	SI	SI	5			SI	SI	SI	SI	100%
3	Farmacia	SI	SI			4	SI	SI	SI	SI	100%
4	Fisioterapia	SI	SI	1			SI	SI	SI	SI	100%
5	Psicologia	SI	SI	1			SI	SI	SI	SI	100%
6	Bacteriologia	SI	SI	2			SI	SI	SI	SI	100%
6	Odontologia	SI	SI	2			SI	SI	SI	SI	100%
7	Conductores Ambulancias	SI	SI	5			SI	SI	SI	SI	100%
8											
9											
10											

ACCIONES DE MEJORA

ACCIÓN	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE EJECUCIÓN	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

Link de la Pagina Web en que se publicara este informe

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

CAROLINA RUBIANO	JOHN JAIRO LOSADA	FIRMA REPRESENTANTE ARL
FIRMA REPRESENTE(S) TRABAJADORES COPASST	FIRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST	FIRMA REPRESENTANTE ARL

Escaneado con CamScanner

LISTA PERSONAL E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA 2020						
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	NO
2	NESTOR QUINTANA SANCHEZ	4.884.706	SUBGERENTE	PLANTA	INDIRECTO	NO
3	MARTHA CECILIA CHARRY GUTIÉRREZ	26.444.667	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	PLANTA	INDIRECTO	NO
4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	26.445.303	ASESOR - ALMACENISTA	PLANTA	INDIRECTO	NO
5	SILVIA ROA LUGO	26.444.160	TECNICO ADMINISTRATIVO	PLANTA	INDIRECTO	NO
6	YINETH MORA ORJUELA	26.443.998	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	NO
7	MARÍA DEL CARMEN SILVA SÁNCHEZ	26.444.306	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	NO
9	JOSÉ DOMINGO EMBUS CADENA	4.896.988	TECNICO AREA DE LA SALUD	PLANTA	INDIRECTO	NO
10	BIBIAN GISELA CORTES PULECIO	52.831.269	TECNICO ADMINISTRATIVO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
11	CIELO SERRATO SERRATO	36.065.285	CONTADORA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
12	RENE ZAMBRANO TORRES	12.120.480	ASESOR DE PLAN DE GESTION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
13	CLARA ESPERANZA MORA CELIS	55.216.574	APOYO CONTRATACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
14	JOSE ARVEY ALARCON RODRIGUEZ	4.899.159	JURIDICO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
15	ANDRES FERNANDO GUTIERREZ	12.247.229	TECNICO EN SISTEMAS	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
16	JOHANNA CORDOBA GUEPENDO	55.216.590	COORDINADORA SALUD OCUPACIONAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
17	ALVARO BOBADILLA CARVAJAL	12.119.165	ASESOR DE CONTROL INTERNO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
18	MARIA FERNANDA ROA OLAYA	1.075.260.984	ASESORA CALIDAD	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
19	ASTRID MILENA LASSO MEDINA	55.216.289	TECNICO ADMINISTRATIVO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
20	JHON JAIRO LOSADA	83.169.499	COORDINADOR DE SST - SIVIGILA - PESV	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
PYM						
ENFERMERA						
1	GLADYS LONGAS	26.501.173	SUBDIRECTOR CIENTIFICO	PLANTA	INDIRECTO	NO
3	DIANA MARCELA CORTES RODRIGUEZ	26.425.418	ENFERMERA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
AUX. PYM						
4	MARFA ROCÍO LAGUNA	36.180.245	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	DIRECTO	SI
5	MARTHA CECILIA BARRIOS MEDINA	26.444.830	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	DIRECTO	SI
6	EDITH VILLARREAL CHARRY	26.445.192	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
7	ROSALBA PERDOMO	26.445.181	AUILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
URGENCIAS						
MEDICOS						
1	ELIZABETH SOPHIA PERDOMO GAITAN	1.075.278.586	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
2	JONATHAN EISNOBER DIAZ	1.130.606.072	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
3	KEVIN JOSE PORRAS PALACIOS	1.124.408.304	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
4	JUAN DAVID PLAZAS LOSADA	1.075.286.554	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
5	JHON ALEXANDER VIZCAAINO BARCENAS	1.065.623.598	MEDICO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
ENFERMERA						
6	CLAUDIA LIDANED MELO ORTIZ	1.082.777.389	ENFERMERA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
AUX. URGENCIAS						
7	KELLY JOHANA BAHAMON MORENO	1.003.819.349	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
8	WILLY SEBASTIAN POLANIA BAHAMON	1.075.545.589	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
9	DIANA MARCELA CHARRY DUSSAN	55.217.178	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
10	MARGARITA MARIA CARDENAS SILVA	1.075.542.035	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
11	EXIMIREY GOMEZ RODRIGUEZ	36.089.181	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
12	MAYRA ALEJANDRA ARIAS ARIAS	1.075.542.839	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
13	CATALINA MARIA MORA SILVA	1.075.542.140	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
14	DIANA MARCELA GONZALEZ	55.216.803	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
15	JOHN FABER MENDEZ CASTILLA	1.075.541.854	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
16	LEIDY JOHANNA GUZMAN CRUZ	36.306.256	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
17	LUZ MIRIAM DUSSAN QUIROGA	55.156.711	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
18	MARIA JULIA SANCHEZ PERDOMO	55.217.011	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
19	DIVIER ALBERTO RODRIGUEZ	1.075.540.215	AUXILIAR ENFERMERIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
ESTERILIZACION						
9	MAGDALENA DUSSÁN	26.443.891	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	NO
ODONTOLOGIA =						
1	SANDRA LILIANA TOVAR PERDOMO	55.216.986	ODONTOLOGA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI

ITEM	NOMBRE	CC	CARGO	TIPO DE VINCULACION	CLASIFICACION POR NIVEL DE EXPOSICION COVID 19	ENTREGO EPP
2	KAROL JOHANNA ALVAREZ QUINTERO	36.302.993	ODONTOLOGA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
LABORATORIO						
1	IBON CAROLINA GONZALEZ TOLEDO	52.694.494	BACTERIOLOGA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
2	GLENDA LORENA BAUTISTA BARRIOS	1.075.540.977	AUXILIAR DE LABORATORIO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
FACTURACION						
1	ERIKA LORENA ROJAS GONZALEZ	26.425.426	COORDINADOR FACTURACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
2	MARIA MONICA CHARRY VARGAS	1.075.539.313	AUXILIAR DE FACTURACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
3	LINA MARIA LUGO DIAZ	1.075.543.863	AUXILIAR DE FACTURACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
4	EVELIN PERDOMO	1.075.538.398	AUXILIAR DE FACTURACION	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
5	AIDA LELY GONZÁLEZ POLANÍA	38.201.000	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	NO
FARMACIA						
1	MARÍA DEL CARMEN SILVA SÁNCHEZ	26.444.306	AUXILIAR AREA DE SALUD	PLANTA	INDIRECTO	NO
2	KAREN JULIETH MORA HERNANDEZ	1.075.543.174	AUXILIAR DE FARMACIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INTERMEDIO	SI
3	EDNA YOHANA GUTIERREZ CONDE	1.075.544.417	AUXILIAR DE FARMACIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INTERMEDIO	SI
4	ANGELA YOHANNA BAHAMON PUENTES	1.075.539.739	AUXILIAR DE FARMACIA	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INTERMEDIO	SI
5	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
PIC MUNICIPAL						
1	KAREN DIDIANA AVILES	55.216.671	AUXILIAR ENFERMERIA PIC	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
2	VIVIANA DUSSAN CONDE	1.075.541.002	AUXILIAR SALUD ORAL PIC	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
3	DIANA MILDRED ARIAS OLAYA	55.217.232	AUXILIAR SALUD ORAL PIC	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
4	PAULA ANDREA MEJIA	1.075.540.535	PSICOLOGA PIC	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
5	DIANA PATRICIA LEMUS ORTIZ	55.178.292	AUX DE ENFERMERIA PIC	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
6	DIANA MARIA JIMENEZ FRANCO	63.471.684	JEFE PIC	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
7	MARIA ANGELICA CHARRY TOVAR	55.216.853	FISIOTERAPEUTA PIC	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
CONDUCTORES						
1	JOSE LUBIER GARZON BERMUDEZ	1.075.540.191	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
2	HECTOR ALBERTO CHARRY	1.075.542.375	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
3	VICTOR MANUEL GARZON CUBILLOS	1.075.543.102	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
4	ORLANDO CHARRY GUTIERREZ	4.884.957	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
5	JEAN CARLOS HERNANDEZ	7.115.693	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
6	GERARDO PALENCIA	12.110.928	CONDUCTOR	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	DIRECTO	SI
ASILO						
1	LUZ MARINA RUBIANO QUIROGA	55.216.989	COORDINADORA ASILO	DIRECTO	DIRECTO	SI
2	MAGALY LEAL LOZANO	1.075.538.257	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
3	RUTH ASTRID MURILLO	55.215.829	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
4	ZORAIDA TAPIAS GUTIERREZ	1.075.541.737	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
5	NATALIA CAMACHO GARZON	1.075.538.594	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
6	EIZA PATRICIA SANCHEZ	1.003.820.167	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
7	MARTHA LILIANA CHARRY PASCUAS	55.217.015	AUXILIAR ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	SI
8	MARIA ALEJANDRA QUIROGA VILLARREAL	1.075.542.880	PSICOLOGA	DIRECTO	DIRECTO	SI
9	DIANA CAROLINA AVILES DIAZ	1.075.540.836	FISIOTERAPEUTA	DIRECTO	DIRECTO	SI
ASEADORAS DE LA INSTITUCION						
1	ALBA LUZ ECHEVERRY	26.443.840	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	PLANTA	INDIRECTO	NO
2	CLAUDIA FERNANDA ANDRADE OSPINA	26.425.708	AUXILIAR ASEO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
3	LUCY DIAZ	26.444.230	AUXILIAR ASEO GENERAL	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
MANTENIMIENTO						
1	TIOVALDO BELEÑO GUTIERREZ	83.167.799	MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO
2	YAIR CLAY CANACUE DUSSAN	1.075.542.203	MANTENIMIENTO	CONT. PRESTACION DE SERVICIOS	INDIRECTO	NO

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

FECHA:	16 de Julio de 2020

ITEM	DETALLE	CANTIDAD
1	CAJAS DE GUANTES TALLA S	173
2	CAJAS DE GUANTES TALLA M	164
3	CAJAS DE GUANTES DE NITRILO M	17
3	CAJAS DE GUANTES DE NITRILO TALLA L	28
3	CAJAS DE GUANTES DE NITRILO TALLA S	5
4	MASCARILLA N95 CON FILTRO	317
5	BATAS	1050
6	SABANAS	60
7	GORROS	300
8	POLAINA	60
10	TAPABOCAS DESECHABLES	3333
11	CARETA PROTECCION FACIAL	2

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

CONTRATO: **SUMINISTRO.**

NUMERO: **126DE 2020.**

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

CONTRATISTA: **DISCOLMEDICAL S.A.S.**
NIT 828.002.423-5
Representante Legal: **JULIO CESAR MENDEZ CADENA**
C.C. 4.920.194 expedida en Paicol – Huila.

CONTRATANTE: **E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE.**
NIT No. 891.180.238-1.
Gerente: **JORGE ALONSO CHARRY COVALEDA.**
C.C. 83.169.129 de Aipe – Huila.

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

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

Entre los suscritos **JORGE ALONSO CHARRY COVALEDA,** mayor de edad identificado con Cedula de Ciudadanía No. 83.169.129 expedida en Aipe – Huila, actuando en nombre y representación legal de la **E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE,** con NIT. 891.180.238-1 en su calidad de GERENTE y quien para los efectos del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y **JULIO CESAR MENDEZ CADENA**, mayor de edad identificado con Cédula de Ciudadanía No. 4.920.194 expedida en Paicol - Huila, actuando como propietario del establecimiento de comercio **DISCOLMEDICAL S.A.S. ,** con NIT 828.002.423-5, y quien para los efectos del presente documento se denominara **EL CONTRATISTA;** hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO,** el cual se regirá 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

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

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 lo 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

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 clausulas 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 regirá por las siguientes clausulas **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 N0 10	UNIDAD	SHERLEG	12	580	0	6.960
SONDA NELATON N0 6	UNIDAD	SHERLEG	40	580	0	23.200

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

SONDA NELATON N0 8	UNIDAD	SHERLEG	40	580	0	23.200
TAPONES HEPARINIZADO	UNIDAD	LIFE CARE	100	281	53	33.400
VENDA DE ALGODON LAMINADO DE 6 X 5	UNIDAD	DISPROMED	12	1.780	0	21.360
VENDA DE YESO DE 4 X 5	UNIDAD	ALFA SAFE	12	5.081	0	60.972
VENDA DE YESO DE 6 X5	UNIDAD	ALFA SAFE	12	6.667	0	80.004
YELCO N. 18	UNIDAD	INTROCAN-BRAUN	200	1.867	0	373.400
YELCO N. 20	UNIDAD	INTROCAN-BRAUN	400	1.867	0	746.800
ACEITE MINERAL	GALÓN	QUIMIBEN	10	59.808	11.364	711.720
BERODUAL PARA NEBULIZACIONES GOTAS	FRASCO	BOEHRINGER	20	35.436	0	708.720
SALBUTAMOL PARA NEBLIZACIÓN GOTAS	FRASCO	GLAXOSMITHKLINE	20	16.875	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	11.092	0	110.920
AMBÚ PEDIATRICO	UNIDAD	MERLIN MEDICAL	10	59.700	11.343	710.430
AMBU ADULTO	UNIDAD	GOLDEN CARE	20	62.422	11.860	1.485.640
AMBU NEONATHAL	UNIDAD	MERLIN MEDICAL	10	59.700	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	32.511	6.177	773.760
BOLSA ETRILIZAR 250 MMX 370 MM (10"X 14 1/2")	CAJA X 200 UNIDADES	EEE	10	130.115	24.722	1.548.370
CINTA PARA ESTERILIZAR	ROLLO	EEE	10	11.584	2.201	137.850
CUELLO ORTOPEDICOS ADULTO	UNIDAD	DISPROMED	10	14.620	0	146.200
CUCHILLAS DE BISTURI	CAJA X50	PARAMAOUNT	20	27.202	5.168	647.400
CYTO ESPRAY DE CITOLOGIA	FRASCO	BIOLIFE	20	11.779	2.238	280.340
ESPALADRAPO	ROLLO	LEUKOPLAST	20	45.581	0	911.620
ESPALADRAPO MICROPORE	CAJA X 6 UNIDADES	EUROPORE	30	3.750	0	112.500
FORMOL	GALÓN	QUIMIBEN	5	35.298	6.707	210.025
GASA	ROLLO	ALFA SAFE	10	45.588	0	455.880

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	12.500	2.375	3.718.750
GUANTES TALLA M	CAJA	PRECISION	250	12.500	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	28.333	0	566.660
HUMIFICADORES DE OXIGENO	FRASCO	BIOLIFE	250	4.892	929	1.455.250
JABÓN ANTIBACTERIAL	GALÓN	EUFAR	10	29.553	5.615	351.680
LIDOCAINA SPRAY	FRASCO	ROPSOHN EPS	10	60.923	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	260.313	49.459	3.097.720
PAPEL PARA EKG MARCA: SCHILLER AT1 COD 49	UNIDAD	SCHILLER	30	26.729	5.079	954.240
PAPEL DE MONITOR FETAL F3-F6 MARCA EDAN	UNIDAD	EDAN	20	14.349	2.726	341.500
PAPEL PARA ECOGRAFO UPP-110S (110MM X20M)	ROLLO	ACCUCHAR	10	30.500	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 MERCUERIO	UNIDAD	GOLDEN CARE	20	2.100	399	49.980
TORNIQUETE DEL GRUESO	METROS	POWERMEDICAL	10	6.667	1.267	79.340
kit de citologia		BIOLIFE	500	1.711	325	1.018.000
galón de Persuger		QUIRUMEDICAS	1	284.615	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

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

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 prorroga acordada más él termino 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

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.

EL CONTRATISTA

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

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

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila
Nit. 891.180.238-1

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

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!

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

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.

DISPONIBILIAD 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.

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

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.

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 suscripcion de la misma por las partes y deberá contar con Certificado de Disponibilidad presupuestal y de Registro Presupuestal.

RELACION LABORAL: La presente orden para contratar la calamidad publica no genera relación laboral con el adjudicatario o contratista pues este solo se 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 (H).

De conformidad con lo anterior las partes suscriben el presente Orden de Suministro en el Municipio de Aipe a los siete (07) días del mes de Mayo Dos Mil Veinte 2020.

Atentamente

EL CONTRATANTE

E.S.E HOSITAL SAN CARLOS - AIPE
NIT No 891180 208-1
CLARA ANTONIA VALENCIA
Gerente

EL CONTRATISTA

REPRESENTACIONES J.MEL
NIT No. 16.027.155-4
ENRIQUE REINOSO BERMUDEZ
Propietario

Vo. Bo. Señor texto - JOSE HARVEY ALARCON RODRIGUEZ

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

ORDEN No. 07 DE 2020 - SUMINISTROS
CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA Y FLEMING BIOMEDICA SAS

Aipe - Huila, 27 de Marzo del 2020

Señores
FLEMING BIOMEDICA SAS
NIT: 830130882-8
Attn: ***YESID ALARCON RODRIGUEZ***
C.C. No. 10.007.253 de Pereira
E.S.M.

REF: **ORDEN No. 07 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
100	Tapabocas Respirador para Partículas N95 Marca 3M	$ 16.807	19%	$ 1.680.672
		SUBTOTAL		$ 1.680.672
		I.V.A. (19%9		$ 319.328
		TOTAL		$ 2.000.000

VALOR: El valor de la presente Orden de Compraventa es de **DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000,00 M/Cte), I.V.A. incluido**, de acuerdo con la Cotización presentada.

PLAZO: Los Insumos aquí comprados deberán ser entregados de forma Inmediata.

¡Calidad con Calidez!

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

ORDEN No. 07 DE 2020 - SUMINISTROS
CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA Y FLEMING BIOMEDICA SAS

FORMADE PAGO: EL HOSPITAL pagará al CONTRATISTA el valor de la Orden de Suministros, en un solo pago por la suma de **DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000,00 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.

DISPONIBILIAD 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. 252 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.

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

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

ORDEN No. 07 DE 2020 - SUMINISTROS
CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA Y FLEMING BIOMEDICA SAS

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

YESID ALARCON RODRIGUEZ
Gerente
Fleming Biomédica S.A.S.

¡Calidad con Calidez!

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

Pagada

Cliente	E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN CARLOS		
NIT	891,180,238 - 1	**Teléfono**	8389027
Dirección	CARRERA 2 No. 5 - 20	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	AIPE-HUILA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo			
Order Reference Prefijo			

FACTURA DE VENTA

MED 14679

Fecha y Hora de Factura

Generación 2020-03-28 11:07:06
Expedición : :
Vencimiento 2020-04-28

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

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

CONDICION DE PAGO

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

VALOR EN LETRAS

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

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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 enuentre en mal estado por mala manipulacion y/o almacenamiento del cliente, producto de cadena de frio o biologicos, 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 (articulo 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

ORIGINAL

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAGALY LEAL LOZANO — **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075538257**

CARGO: AUXILAIR DE ENFERMERIA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
2	04/06/20	28/05/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO.
3	11/06/20	04/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO.
4	18/06/20	11/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO.
5	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO.
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO
7	09/07/20	02/07/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL LOZANO.
8	16-7-20	9-7-20	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MAGALY LEAL
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
NIT: 891.180.238-1		
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EIZA PATRICIA SANCHEZ MEDINA — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1003820167

CARGO: AUXILAR DE ENFERMERIA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez.
2	04/06/20	28/05/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
3	10/06/20	04/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
4	10/06/20	10/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez
5	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
7	09/07/2002/07/20		2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Eiza Patricia Sanchez M.
8	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	ELTA PATRICIA
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: RUTH ASTRID MURILLO — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 55215829

CARGO: AUXILAIR DE ENFERMERIA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	04/06/20	28/05/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	10/06/20	04/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	18/06/20	10/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	09/07/20	02/07/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	6	0	0	0	0	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	RUTH ASTRID
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ALEJANDRA QUIROGA — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1075542880

CARGO: PSICOLOGA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	04/06/20	28/05/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	10/06/20	04/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	18/06/20	10/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	09/07/20	02/07/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MARIA ALEJANDRA
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ MARINA RUBIANO QUIROGA **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 55216989

CARGO: COORDINADORA **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LUZ MARINA RUBIANO
2	04/06/20	28/05/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LUZ MA RUBIANO
3	10/06/20	04/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LUZ MARINA RUBIANO
4	18/06/20	10/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LUZ MA RUBIANO Q.
5	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LUZ MARINA RUBIANO
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LUZ MARINA RUBIANO
7	09/07/20	02/07/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LUZ MARINA RUBIANO
8	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	LUZ MARINA R
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA CAROLINA AVILEZ DIAZ — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1075541737

CARGO: FISIOTERAPEUTA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	CAROLINA AVILÉS DIAZ
2	04/06/20	28/05/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	CAROLINA AVILÉS DIAZ
3	10/06/20	04/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	CAROLINA AVILÉS DIAZ
4	18/06/20	10/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	CAROLINA AVILÉS DIAZ NO RECLAMO EPP.
5	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	CAROLINA AVILÉS DIAZ
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	CAROLINA AVILÉS DIAZ
7	09/07/20	02/07/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	CAROLINA AVILÉS DIAZ
8	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	CAROLINA A.
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARTHA LILIANA CHARRY PASCUAS — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 55217015

CARGO: AUXILAIR DE ENFERMERIA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha L. Charry
2	04/06/20	28/05/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha L. Charry
3	10/06/20	04/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha L. Charry
4	18/06/20	10/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha L. Charry
5	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha L. Charry
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha L. Charry
7	09/07/20	02/07/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha L. Charry
8	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	MARTHA L.
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SORAIDA TAPIAS GUTIERREZ **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075541737**

CARGO: AUXILAIR DE ENFERMERIA **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Soraida tapias G.
2	04/06/20	28/05/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Soraida tapias G.
3	10/06/20	04/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0.	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Soraida tapias G.
4	18/06/20	10/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Soraida tapias G
5	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Soraida tapias G.
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Soraida tapias G.
7	09/07/20	02/07/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Soraida tapias G.
8	16/7/20	9-7-20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	SORAIDA T.
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT 891 180 238-1	VERSION:	1
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: NATALIA ANDREA CAMACHO GARZON — CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075638594

CARGO: AUXLIAR DE ENFERMERIA — FIRMA RESPONSABLE DE SST:

AREA: CENTRO DE PROTECCION DEL ADULTO MAYOR

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Natalia A. Camacho
2	04/06/20	28/05/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Natalia A.
3	10/06/20	04/06/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Natalia A. Camacho
4	18/06/20	10/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Natalia A. Camacho
5	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Natalia A. Camacho
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Natalia A. Camacho
7	09/07/20	02/07/20	2	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Natalia A. Camacho
8	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NATALIA A
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO.- ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JAN CARLOS HERNADEZ CARRILLO **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 7.716.693

CARGO: CONDUCTOR **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		3	1	1	2	0	0	0	1	3	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21-05-2020	12-05-2020	0	0	0	0	7	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	29/05/20	21/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	04/06/20	29/05/20	6	0	0	0	6	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	10/06/20	04/06/20	5	0	0	0	6	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	18/06/20	10/06/20	7	0	0	0	7	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	24/06/20	18/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	6	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	02/07/20	24/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	6	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	09/07/20	02/07/20	6	0	0	0	6	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	16.7.20	9.7.20	7	0	0	0	8	0	0	0	7	7	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GERARDO PALENCIA AMOROCHO — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 12.110.928

CARGO: CONDUCTOR — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: URGENCIAS — Mes: mayo 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		3	1	1	2	0	0	0	1	3	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21-05-2020	12-05-2020	0	0	0	0	8	0	0	0	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	29/05/20	21/05/20	3	0	0	1	3	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	24/06/20	29/05/20	3	0	0	0	3	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	16/06/20	04/06/20	5	0	0	0	6	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	18/06/20	10/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	24/06/20	18/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	6	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	02/07/20	24/07/20	6	0	0	0	6	0	0	0	6	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	09/07/20	02/07/20	5	0	0	0	7	0	0	0	4	7	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	16.7.20	9.7.20	8	0	0	0	8	0	0	0	8	8	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
NIT: 891.180.238-1		
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE LUBIER GARZON BERMUDEZ **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.075.540.191**

CARGO: CONDUCTOR **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: URGENCIAS MES: mayo 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		3	1	1	2	0	0	0	1	3	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21-05-2020	12-05-2020	0	0	0	0	6	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	21/05/20	21/05/20	5	0	0	1	5	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	04/06/20	29/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	10/06/20	04/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	18/06/20	18/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	24/06/20	18/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	6	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	02/07/20	24/06/20	6	0	0	6	6	6	0	0	6	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	08/07/20	02/07/20	7	0	0	0	7	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	96.7.20	9.7.20	8	0	0	0	8	0	0	0	8	8	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: HECTOR ALBERTO CHARRY RAMIREZ **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1.075.542.375

CARGO: CONDUCTOR **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: URGENCIAS Mes: mayo 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		3	1	1	2	0	0	0	1	3	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21-05-2020	12-05-2020	0	0	0	0	6	0	0	0	5	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	29/05/20	21/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	04/06/20	29/05/20	4	0	0	0	4	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	04/06/20	04/06/20	8	0	0	0	8	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	18/06/20	10/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	24/06/20	18/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	6	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	02/07/20	24/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	6	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	09/07/2020	02/07/20	6	0	0	0	7	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	16.07.20	4.7.20	10	0	0	1	10	0	0	0	10	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL San Carlos Aipe-Huila	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
		FECHA:	02/04/2019
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ORLANDO CHARRY GUTIERREZ CEDULA DE CIUDADANIA No. 4'884.957

CARGO: CONDUCTOR AMBULANCIA

AREA: URGENCIA MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/20		3	1	1	2	0	0	0	1	3	5	Galo P. Bahamón	
2	21/05/20	12/05/20	0	0	0	0	5	0	0	0	4	0	Galo P. Bahamón	
2	29/05/20	21/05/20	5	0	0	1	5	0	0	0	2	0	Galo P. Bahamón	
3	04/06/20	29/05/20	4	0	0	0	4	0	0	0	1	1	Galo P. Bahamón	
3	10/06/20	04/06/20	5	0	0	1	6	0	0	0	2	2	Galo P. Bahamón	
4	18/06/20	10/06/20	7	0	0	0	7	0	0	0	2	2	Galo P. Bahamón	
4	24/06/20	18/06/20	7	0	0	0	7	0	0	0	7	7	Galo P. Bahamón	
5	02/07/20	24/06/20	8	0	0	0	8	0	0	0	8	8	Galo P. Bahamón	
5	09/07/20	02/07/20	8	0	0	0	8	0	0	0	4	8		
6	16/07/20	9-7-20	10	0	0	0	10	0	0	0	10	10		
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: VICTOR MANUEL GARZON CUBILLOS **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1.075.543.102

CARGO: CONDUCTOR **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	18/06/2020		8	0	1	0	8	0	50	1	5	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	24/06/20	18/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	6	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	No reclamo epp.
3	02/07/20	24/06/20	8	0	0	0	8	0	0	0	8	8	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	09/07/20	02/07/20	7	0	0	0	7	0	0	0	4	7	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	16-7-20	9-7-20	10	0	0	0	10	0	0	0	10	10	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA DEL CARMEN SILVA **CEDULA DE CIUDADANIA No.26.444.306**

CARGO: AUXILIAR AREA 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 NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/06/2020		6	1	1	0	25	0	0	1	6	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	02/07/2020	04/06/2020	0	0	0	23	0	0	50	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LAURA VALENTINA CARDENAS QUIROGA — **CEDULA DE CIUDADANIA No.1.003.819.791**

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	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	02/07/2020		3	0	0	0	17	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Laura Cardenas
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EDNA YOHANA GUTIERREZ CONDE — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1.075.544.417

CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: FARMACIA — MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Edna Yohana G.
2	28/05/20	12/05/20	3	0	0	0	3	0	0	0	3.	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Edna Yohana G
3	04/06/20	28/05/20	8	0	0	0	8	0	0	0	8	0.	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Edna Yohana
4	02/07/20	04/06/20											CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
11													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
12													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
13													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
14													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
15													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LINA YANETH ERAZO SILVA — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 26445424

CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: FARMACIA — CLASIFICACIÓN NIVEL DE EXPOSICION: INTERMEDIA. — MES: MAYO 2020.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	28/05/20	12/05/20	3	0	0	0	5	0	0	0	3	0	Cielo P. Bahamon	
3	04/06/20	28/05/20	8	0	0	0	8	0	0	0	8	0	Cielo P. Bahamon	
4	02/07/20	04/06/20	3	0	0	0	17	0	0	0	3	0		
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
		FECHA:	02/04/2019
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANGELA YOHANA BAHAMON PUENTES **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1.075[illegible].739

CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: FARMACIA · Clasificacion nivel de exposicion: intermedia. **MES:** MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Angela Yohana Bahamon
2	28/05/20	12/06/20	3	0	0	0	3	0	0	0	3	0	Cielo P. Bahamón	Angela Yohana Bahamon
3	04/06/20	28/05/20	8	0	0	0	8	0	0	0	8	0	Cielo P. Bahamón	Angela Yohana Bahamon
4	02/07/20	04/06/20	3	0	0	0	17	0	0	0	3	0		Angela Yohana Bahamon
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KAREN JULIETH MORA HERNANDEZ **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1.075.543.174

CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: FARMACIA MESimato 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
2	21/05/20	21/05/20	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen M
3	28/05/20	21/05/20	3	0	0	0	3	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
4	04/06/20	28/05/20	8	0	0	0	8	0	0	0	8	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mor
5	02/07/20	04/06/20	3	0	0	0	17	0	0	0	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Karen Mora
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANDREA CAROLINA RUBIANO CORREDOR **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 55216985

CARGO: FISIOTERAPEUTA MES: MAYO 2020.

AREA: FISIOTERAPIA CLASIFICACION NIVEL DE EXPOSICION COVID 19: DIRECTO

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		10	1	1	1	25	0	0	2	20	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Andrea C. Rubiano
2	28/05/20	12/05/20	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	Andrea C. Rubiano
2	04/06/20	28/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P Bahamón	Andrea C. Rubiano
3	11/06/2004	05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P. Bahamón	Andrea C. Rubiano
3	18/06/20	10/06/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	5	Cielo P Bahamón	Andrea C. Rubiano
4	24/06/20	18/06/20	5	0	0	1	5	0	0	0	5	5	Cielo P Bahamón	Andrea C. Rubiano
4	02/07/20	24/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	6	6	Cielo P Bahamón	Andrea C. Rubiano
5	09/07/20	02/07/20	5	0	0	0	6	0	0	0	5	5	Cielo P Bahamón	Andrea C. Rubiano
5	16.7.20	09.7.20	5	0	0	1	6	0	0	0	5	5	[illegible]	Andrea C. Rubiano
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EDIMERK MAURICIO GIL GUIZA — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1.058.038.828

CARGO: BACTERIOLOGO — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: LABORATORIO CLINICO

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	02/06/2020		10	1	1	5	10	0	0	1	10	6	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	11/06/20	02/06/20	5	0	0	3	5	0	0	0	5	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	24/06/20	11/06/20	5	0	0	3	5	0	0	0	5	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	02/07/20	24/06/20	5	0	0	3	5	0	0	0	5	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/07/20	02/07/20	6	0	0	2	6	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6			4			3	3			1	2	4	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: IBON CAROLINA GONZALEZ TOLEDO — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 52.694.484

CARGO: BACTERIOLOGA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: LABORATORIO CLINICO — MES: mayo 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE CAJA * 50	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES CAJA * 100	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL PAQ * 10	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	17/04/2020		0	0	1	5	3	0	6	1	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ibon Gonzalez
2	30/04/2020	17/04/2020	0	0	0	20	1	1	10	1	4	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ibon Gonzalez
3	12/05/2020	30/04/2020	10	1	1	2				1	4	10	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ibon Gonzalez
4	21/05/2020	12/05/2020	0	0	0	5	24	1	3	0	20	20	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ibon Gonzalez.
5	28/05/20	21/05/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ibon Gonzalez
6	24/06/20	25/05/20	7	0	0	0	7	0	0	0	7	7	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ibon Gonzalez
7	16.7.20	24.7.20	4	0	0	4	6	0	0	0	4	7	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Ibon Gonzalez
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	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GLENDA LORENA BAUTISTA BARRIOS **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075540977**

CARGO: AUXILIAR LABORATORIO

AREA: BACTERIOLOGIA MES: mayo 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	GLENDA L. BAUTISTA
2	21/05/20	12/05/20	3	0	0	0	3	0	0	0	3	0	Galo P Bahamón	GLENDA L. BAUTISTA
2	28/05/20	21/05/20	3	0	0	0	6	0	0	0	0	0	Galo P Bahamón	GLENDA L. BAUTISTA
3	04/06/20	28/05/20	7	0	0	0	6	0	0	0	3	3	Galo P Bahamón	GLENDA L. BAUTISTA
3	11/06/20	04/06/20	5	0	0	3	5	0	0	0	5	5	Galo P. Bahamón	GLENDA L. BAUTISTA
4	04/06/20	11/06/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	5	Galo P Bahamón	GLENDA L. BAUTISTA
4	09/07/20	24/06/20	8	0	0	1	8	0	0	0	2	2	Galo P Bahamón	GLENDA L. BAUTISTA
5	16-7-20	04-7-20	5	0	0	1	8	0	0	0	4	3	Lyon	GLENDA L. BAUTISTA
5														
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1 *FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)*	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ALBALUZ ECHEVERRY RODRIGUEZ — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 26.443.840

CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: CAFETERIA Y LAVANDERIA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	21/05/2020		0	1	0	0	50	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	28/05/2020	21/05/2020	5	0	0	0	0	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
NIT: 891.180.238-1		
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ELIZABETH SOPHIA PERDOMO GAITAN **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075278586**

CARGO: MEDICO C

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		2	1	1	2	0	0	0	1	2	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21/05/20	12/05/20	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
2	01/06/20	21/05/20	1	0	0	1	3	0	0	0	1	0	Cielo P Bahamón	
3	04/06/20	01/06/20	3	0	0	1	6	0	0	0	3	3	Cielo P Bahamón	
3	10/06/20	04/06/20	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
4	18/06/20	10/06/20	0	0	0	1	6	0	0	0	2	3	Cielo P Bahamón	
4	24/06/20	18/06/20	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón	
5	02/07/20	24/06/20	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	Cielo P Bahamón	
5	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	6	0	0	0	3	3	Cielo P Bahamón	
6	16/7.20	9/7.20	3	0	0	1	5	0	0	0	3	3	dias laborados 5	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHON ALEXANDER VISCAINO BARCENAS **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1065623598**

CARGO: MEDICO **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA:PROMOCION Y PREVENCION, URGENCIAS Y CONSULTA ESXTERNA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	28/05/2020		5	1	1	2	5	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	04/06/20	28/05/20	5	0	0	1	6	0	0	0	5	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	4/06/20	04/06/20	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	18/06/20	10/06/20	0	0	0	1	4	0	0	0	4	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	24/06/20	18/06/20	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	02/07/20	24/06/20	2	0	0	1	6	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
7	09/07		0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	16.7.20	9.7.20	5	0	0	1	7	6	6	0	3	5	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JUAN DAVID PLAZAS LOSADA **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075286554**

CARGO: MEDICO

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		5	1	1	2	0	0	0	1	5	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21-05-2020	12/05/20	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
2	01/06/20	21/05/20	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
3	04/06/20	01/06/20	4	0	0	1	5	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón	
3	04/06/20	04/06/20	0	0	0	1	5	0	0	0	1	0	Cielo P Bahamón	
4	08/06/20	10/06/20	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	NO reclamo EPP.
4	24/06/20	18/06/20	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
5	02/07/20	24/06/20	2	0	0	1	6	0	0	0	2	2	Cielo P Bahamón	
5	09/07/20	2.7.20	0	0	0	1	6	0	0	0	4	0	Cielo P Bahamón	
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KEVIN JOSE PORRAS PALACIO **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1124408304**

CARGO: MEDICO

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		2	1	1	2	0	0	0	1	2	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21/05/20	12/05/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO P. Bahamón	
2	4/06/20		0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
3	04/06/20	01/06/20	4	0	0	1	5	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón	
3	10/06/20	04/06/20	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
4	18/06/20	10/06/20	0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
4	24/06/20	18/06/20	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
5	02/07/20	24/06/20	3	0	0	1	6	0	0	0	3	3	Cielo P Bahamón	
5	09/07/20	02/07/20	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	Kevin Porras
6	16.07.20	9.7.20	3	0	0	2	7	0	0		3	3	Linea Fuerte Eraje S.	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: FLOR ALICIA REYES TOVAR **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075293024**

CARGO: MEDICO

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		3	1	1	2	0	0	0	1	3	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	12/05/20	12/05/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón.	
2	01/06/20	21/05/0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	Cielo P. Bahamón	
3	04/06/20	06/06/20	3.	0	0	1	6.	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	
3	10/06/20	04/06/20	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	NO Reclamó los EPP.
4	08/06/20	10/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón.	NO Reclamo EPP.
4	24/06/20	18/06/20	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
5	02/07/20	24/06/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	2	Cielo P. Bahamón	
5	09/07/20		0	0	0	1	5	6	0	0	4	0	Cielo P. Bahamón	
6	16-7 20	9-7-20	3	0	0	1	5	0	0	0	3	3	Angy Yaneth Erazo S.	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
NIT: 891.180.238-1	PÁGINA:	1 de 1
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)		

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CINDY TATIANA VANEGAS ROJAS **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075262748**

CARGO: MEDICO

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		3	1	1	2	0	0	0	1	3	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Cindy T. Vanegas
2	21/05/20	12/05/20	5	0	0	0	7	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Cindy T. Vanegas
2	01/06/20		0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Cindy T. Vanegas.
3	04/06/20	01/06/20	3	0	0	1	7.	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	Cindy T. Vanegas.
3	10/06/20	04/06/20	3	0	0	1	6	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Cindy T. Vanegas
4	18/06/20	10/06/20	0	0	0	1	5	0	0	0	0	4	Cielo P. Bahamón	Cindy T. Vanegas R.
4	24/06/20	18/06/20	5	0	0	1	5	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Cindy T. Vanegas R.
5	02/07/20	24/06/20	2	0	0	1	7	0	0	0	2	2	Cielo P. Bahamón	Cindy T. Vanegas R.
5	09/07/20	02/07/20.	4	0	0	1	5	0	0	0	0	4	Cielo P. Bahamón	Cindy T. Vanegas R.
6	16.7.20	09.7.20	3	0	0	1	5	0	0	0	3	3	[illegible] Emp S.	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
NIT: 891.180.238-1		
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ERIK DAVID TOLE TIERRADENTRO **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1.075.274.861

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 NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		5	1	1	3	0	0	0	1	5	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21/05/20		0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	01/06/20	21/05/20	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	ERIK TOLE
4	04/06/20	01/06/20	3	0	0	1	6	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	ERIK TOLE
5	10/06/20	04/06/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	ERIK TOLE
6	18/06/20	10/06/20	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	ERIK TOLE
7	24/06/20	18/06/20	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	ERIK TOLE
8	02/07/20	24/06/20	2	0	0	1	3	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	ERIK TOLE
10	16.07.20	9.7.20	3	0	0	1	5	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	ERIK TOLE
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JUAN CAMILO GONZALEZ SANCHEZ **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 7.722.894

CARGO: MEDICO **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	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	10/06/2020		5	0	1	1	6	0	0	1	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	18/06/20	10/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	24/06/20	18/06/20	3	0	0	1	4	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	02/07/20	24/06/20	3	0	0	1	6	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/07/20	02/07/20	4	0	0	1	5	0	0	0	3	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	16-07-20	9.7.20	5	0	0	1	5	6	0	0	3	5	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHONATAN EISNOBER DIAZ AMEZQUITA **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1130606072

CARGO: MEDICO COORDINADOR

AREA: COORDINADOR DE MEDICOS NIVEL DE EXPOSICION: DIRECTO. MES: DE MAYO 2020.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		5	1	1	2	0	0	0	1	1	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21/05/20	12/05/20	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón.	
2														
3														
3														
4														
4														
5														
5														
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA ANGELICA CHARRY TOVAR **CEDULA DE CIUDADANIA No. 55.216.853**

CARGO: FISIOTERAPEUTA **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	24/06/2020		0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	9/7/20	21/7/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARIA JIMENEZ FRANCO **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 63.471.684

CARGO: COORDINADORA **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	24/06/2020		0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	DIANA M JIMENEZ F
2	02/07/20	24/06/20	1	0	0	0	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	DIANA M JIMENEZ F
3	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	DIANA M JIMENEZ F
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: PAULA ANDREA MEJIA **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.075.540.535**

CARGO: PSICOLOGA **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/06/2020		0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Paula A. Mejia
2	11/06/20	24/06/20	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Paula A. Mejia
3	24/06/20	11/06/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Paula A. Mejia
4	02/07/20	24/06/20	1	0	0	0	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Paula A. Mejia
5	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Paula A. Mejia
6	16/7/20	9/7/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Paula A. Mejia
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MILDRED ARIAS OLAYA **CEDULA DE CIUDADANIA No. 55.217.233**

CARGO: AUXILIAR SALUD ORAL **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/06/2020		0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	11/06/20	04/06/20	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	24/06/20	11/06/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	02/07/20	24/07/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA PATRICIA LEMUS ORTIZ **CEDULA DE CIUDADANIA No. 55.178.292**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/06/2020		0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Diana P. Lemus D.
2	11/06/20	24/06/20	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Diana P Lemus D
3	24/06/20	11/06/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Diana P Lemus D
4	02/07/20	24/06/20	1	0	0	0	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Diana P Lemus D
5	09/07/20	02/07/20	5	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Diana P Lemus D.
6	16-7-20	9-7-20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Diana P Lemus D
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: VIVIANA DUSSAN CONDE — **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.075.541.002**

CARGO: AUXILIAR SALUD ORAL PIC — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: PIC

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	04/06/2020		0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dussan C.
2	11/06/20	04/06/20	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dussan C
3	24/06/20	11/06/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dussan C.
4	02/07/20	24/06/20	1	0	0	0	6	0	0	0	1	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dussan C.
5	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dussan C.
6	16.720	9.720	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Viviana Dussan C.
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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KAREN DIDIANA AVILES RUBIANO **CEDULA DE CIUDADANIA No. 55.216.679**

CARGO: MEDICO **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	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	11/06/2020		0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	24/06/20	11/06/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	02/07/20	24/06/20	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	15 7 20	9-7 20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: OLGA LUCIA ROJAS MARTINEZ **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 26445407

CARGO: PSICOLOGA MES: MAYO 2020.

AREA: PSICOLOGIA CLASIFICACION NIVEL DE EXPOSICION COVID 19: DIRECTO

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		3	1	1	2	25	0	0	1	3	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	09/07/20	12/05/20	3	0	0	0	25	0	0	0	3	0	Cielo P Bahamon	
2	16-7-20	9-7-3	—	—	—	—	25	0	0	0	0	0	Leyne	
3														
3														
4														
4														
5														
5														
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GLADYS LONGAS — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 26501173

CARGO: JEFE DE ENFERMERIA

AREA: PYM — MES: mayo 2020.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	24/05/20		0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
2	28/05/20	21/05/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón.	
2	12/06/20	28/05/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón.	
3	18/06/20	12/06/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
3	2-07/20	18/06/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
4	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamon	
4														
5														
5														
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CLAUDIA LIDANED MELO ORTIZ **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1.082.777.389

CARGO: JEFE DE ENEFERMERIA **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	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	02/07/2020		1	0	0	0	5	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	09/07/2020	24/7/20	0	0	0	0	7	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARCELA CORTES RODRIGUEZ **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 26425418

CARGO: JEFE DE ENFERMERIA MES: MAYO 2020.

AREA: PYM CLASIFICACIÓN NIVEL DE EXPOSICION COVID 19: DIRECTO

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		7	0	1	2	7	0	0	1	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21/05/20	12/05/20	4	0	0	0	4.	0	0	0	4	0	CIELO P. Bahamón	
2	28/05/20	21/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	CIELO P. Bahamón	
3	28/05/20	28/05/20	5	0	0	0	8	0	0	0	5	0	CIELO P. Bahamón	
3	24/04/20	28/5/20	6	0	0	0	7	0	0	0	5	5.	CIELO P. Bahamón	
4	02/07/20	24/06/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	CIELO P. Bahamón	Diana Cortes
4	09/07/20	02/07/20	3	0	0	0	8	0	0	0	3	3	CIELO P. Bahamón	
5														
5														
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ROSALBA PERDOMO GUEPENDO **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 26445118

CARGO: AUX. ENFER MES MAYO 2020.

AREA: PYM CLASIFICACION NIVEL DE EXPOSICION COVID 19: DIRECTA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		7	0	1	2	7	0	0	1	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Rosalba Perdomo.
2	21/05/20	27/05/20	4	0	0	0	4	0	0	0	4	0.	Cielo P. Bahamón	Rosalba Perdomo.
2	28/05/20	2/06/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P. Bahamón	Rosalba Perdomo H.
3	04/06/20	28/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P. Bahamón	Rosalba Perdomo H.
3	11/06/20	04/06/20.	4	0	0	0	4	0	0	0	4	4	Cielo P. Bahamón.	Rosalba Perdomo.
4	18/06/20	11/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	4	4	Cielo P. Bahamón	Rosalba Perdomo
4	24/06/20	18/06/20	4	0	0	0	7	0	0	0	4	4	Cielo P. Bahamón	Rosalba Perdomo
5	02/07/20	24/06/20.	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Rosalba Perdomo.
5	09/07/20	02/07/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	5	Cielo P. Bahamón.	Rosalba Perdomo.
6	16-07-20	09-07-20	5	0	0	0	8.	0	0	0	4	5.	Fy.	Rosalba Perdom.
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARTHA BARRIOS MEDINA **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 26444830

CARGO: AUX. ENFER MES: MAYO 2020

AREA: PYM CLASIFICACIÓN NIVEL DE EXPOSICION COVID. 19: DIRECTO

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		7	0	1	2	7	0	0	1	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Martha Cecilia Barrios
2	21/05/20	12/05/20	4	0	0	0	4	0	0	0	4	0	Cielo P. Bahamón.	Martha cecilia Barrios
2	28/05/20	21/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P Bahamón	Martha Cecilia Barrios
3	04/06/20	28/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P Bahamón.	Martha Cecilia Barrios
3	10/06/20	04/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón.	Martha Cecilia Barrios
4	18/06/20	10/06/20	4	0	0	0	7	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón.	Martha Cecilia Barrios
4	24/06/20	18/06/20	7	0	0	0	7	0	0	0	5	5	Cielo P Bahamón	Martha Cecilia Barrios
5	02/07/20	24/06/20.	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	Martha Cecilia Barrios
5	09/07/20	02/07/20.	5	0	0	0	7	0	0	0	5	0	Cielo P Bahamón	Martha Cecilia Barrios
6	16-7-20	9-7-20	5	0	0	0	7	0	0	0	5	0		Martha Cecilia Barrios
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EDITH VILLARREAL CHARRY **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 26445192

CARGO: AUX. ENFER MES: MAYO 2020.

AREA: PYM CLASIFICACION NIVEL DE EXPOSICION COVID 19: DIRECTO.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		7	0	1	2	7				2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21/05/20	12/05/20	4	0	0	0	4.	0	0	0	4	0	Cielo P Bahamon	
2	28/05/20	21/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P. Bahamón	
3	04/06/20	28/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P. Bahamón	
3	11/06/20	04/06/20	4	0	0	0	7	0	0	0	4.	4	Cielo P. Bahamón.	
4	24/06/2017/06/20		8	0	0	0	7	0	0	0	4	0	Cielo P Bahamon	
4	02/07/2024/06/20		0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
5	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
5														
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARFA ROCIO LAGUNA PERDOMO **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 36180245

CARGO: AUX. ENFER MES: MAYO 2020.

AREA: PYM CLASIFICACION NIVEL DE EXPOSICION COVID 19: DIRECTO.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		7	0	1	2	7			1	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21/05/20	12/05/20	4	0	0	0	4.	0	0	0	4	0	Cielo P. Bahamón	
2	28/05/20	21/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P Bahamón.	
3	04/06/20	28/05/20	5	0	0	0	5	0	0	0	5	0	Cielo P Bahamó	
3	11/06/20	04/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón	
4	18/06/20	11/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón	
4	25/06/20	18/06/20	5	0	0	0	6	0	0	0	5	5	Cielo P Bahamón.	
5	02/07/20	25/06/20	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamó	
5	09/07/20	02/07/20	2.	0	0	0	8.	0	0	0	6	0	Cielo P Bahamón	
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SILVIA ROA LUGO — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 26.444.160

CARGO: TECNICO ADMINISTRATIVO — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: PROMOCION Y PREVENCION

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	18/06/2020		0	0	0	0	8	0	50	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	02/07/20	18/06/20	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	16.7.20	9.7.20	0	0	0	0	7	0	0	0	0	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANDRES FERNANDO GUTIERREZ CHARRY — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 12.247.229

CARGO: ADMINISTRADOR SISTEMAS — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: ADMINISTRATIVA

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	02/07/2020		0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	09/07/20	02/07/20	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	16.7.20		0	0	0	0	8	0	0	0	0	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CLAUDIA LIDANED MELO ORTIZ — **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1082777389

CARGO: JEFE DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS — MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	0	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Claudia M.O
2	21/05/20	12/05/20	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6	Cielo P. Bahamon	Claudia M.O
2	29/05/20	21/05/20	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamon	Claudia M.O
3	04/06/20	29/05/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamon	Claudia M.O
3	10/06/20	04/06/20	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamon	Claudia M.O
4	15-07-20		3	0	0	0	6	0	0	0	1	0	Lifecare	Claudia M.O
4														
5														
5														
6														
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
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 No. 36089181**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	EXimirey G.
2	21-05-2020	12-05-2020	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Eximirey Gomez R
2	29/05/20	21/05/20	3	0	0	1	3	0	0	0	3.	0	Cielo P Bahamón	Eximirey Gomez R
3	04/06/20	29/05/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Eximirey Gomez R
3	11/06/20	04/06/20	4	0	0	1	2	0	0	0	2	2	Cielo P Bahamón	Eximirey Gomez R
4	18/06/20	11/06/20	3	0	0	1	2	0	0	0	1	1	Cielo P. Bahamón	Eximirey Gomez R
4	24/06/20	18/06/20	5	0	0	1	2	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón	Eximirey Gomez R
5	02/07/20	24/06/20	4	0	0	1	3	0	0	0	1	1	Cielo P Bahamón	Eximirey Gomez R
5	09/07/20	02/07/20	5	0	0	1	4	0	0	0	3	3	Cielo P Bahamón	Eximirey Gomez R
6	16-07-20	09-07-20	6	0	0	1	5	0	0	0	4	4	[illegible]	Eximirey Gomez R
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LEIDY JOHANA GUZMAN CRUZ **CEDULA DE CIUDADANIA No. 36306256**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	36306256
2	21-05-2020	12-05-2020	4	0	0	1	4	0	0	0	1	1	Cielo P Bahamon	36306256
2	29/05/20	21/05/20	4	0	0	1	4.	0	0	0	3	0	Cielo P. Bahamon	36306256
3	04/06/20	29/05/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamon	36306256
3	10/06/20	04/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	2	2	Cielo P. Bahamon	36306256
4	18/06/20	10/06/20	4	0	0	0	4.	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamon	36306256
4	24/06/20	18/06/20	4	0	0	1	2	0	0	0	4	4.	Cielo P Bahamon	36306256
5	02/07/20	24/06/20	4	0	0	0	4.	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamon	36306256
5	09/07/20	02/07/20	6	0	0	1	2	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamon	36306256
6	16-7-20	09-07-20	3.	0	0	1	3	0	0	0	1	1	Cielo P Bahamon	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAIRA ALEJANDRA ARIAS ARIAS **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075542839**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: mayo 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Maira A. Arias.
2	21-05-2020	21-05-2020	4	0	0	1	4	0	0	0	2	2	Cielo Paola Bahamón D	Maira A Arias
2	29/05/20	21/05/20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón.	Maira A Arias.
3	04/06/20	29/05/20	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Maira A Arias.
3	10/06/20	04/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	1	1	Cielo P. Bahamón	NO Reclamo los EPP.
4	18/06/20	10/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	No Reclamo los EPP.
4	24/06/20	18/06/20	5	0	0	1	3	0	0	0	5	5	Cielo P. Bahamón	Maira A Arias.
5	02/07/20	24/06/20	4	0	0	1	3	0	0	0	1	1	Cielo P. Bahamón	Maira A Arias
5	09/07/20	02/07/20	6	0	0	1	4	0	0	0	4	4	Cielo P. Bahamón	Maira A Arias.
6	16-7-20	09-07-20	3	0	0	1	2	0	0	6	1	1	Cielo.	Maira A Arias
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL	S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891 180.238-1	VERSION:	7
		FECHA:	02/04/2019
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARCELA GONZALEZ DIAZ **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 55216803

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21-05-2020	12-05-2020	4	0	0	1	4	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	
2	29/05/20	21/05/20	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
3	04/06/20	29/05/20	5	0	0	1	5	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	
3	16/06/20	04/06/20	4	0	0	1	4	0	0	0	1	1	Cielo P Bahamón	
4	18/06/20	16/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	3	3	Cielo P Bahamón	
4	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
5	02/07/20	24/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	1	1	Cielo P Bahamón	
5	09/07/20	02/07/20	6	0	0	1	2	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón	
6	16-07-20	09-07-20	3	0	0	1	3	0	0	0	0	0	Liyeme	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KELLY JOHANA BAHAMON MORENO **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 1003819349

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Kelly Bahamon M
2	21-05-2020	17-05-2020	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Galo P. Bahamón	Kelly Bahamon M.
2	24/05/20	21/05/20	5	0	0	1	5	0	0	0	3	0	Galo P Bahamón	Kelly Bahamon M
3	04/06/20	29/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	1	1	Galo P. Bahamón	Kelly Bahamon M.
3	10/06/20	04/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	2	2	Galo P Bahamón	Kelly Bahamon M.
4	18/06/20	10/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	3	3	Galo P. Bahamón.	NO Reclamo EPP.
4	24/06/20	18/06/20	5	0	0	1	3	0	0	0	5	5	Galo P Bahamón	Kelly Bahamon M
5	02/07/20	24/06/20	3	0	0	1	4	0	0	0	1	1	Galo P. Bahamón	Kelly Bahamon M
5	04/07/20	02/07/20	5	0	0	1	2	0	0	0	4	4	Galo P Bahamon	No Recibio -
6	16.7.20	9.7.20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Lcyn.	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: CATALINA MARIA MORA SILVA **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075542140**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Catalina Mora
2	21/05/2020	12/05/2020	5	0	0	1	5	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	Catalina Mo
2	29/05/2020	21/05/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Catalina Mo
3	04/06/20	29/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	Catal Mo
3	10/06/20	04/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Catal Mora
4	18/06/20	10/06/20	5	0	0	1	3	0	0	0	2	2	Cielo P. Bahamón	NO RECLAMO EPP.
4	24/06/20	18/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	Cata Mora
5	02/07/20	24/06/20	6	0	0	1	4	0	0	0	2	2	Cielo P. Bahamón	Catal Mora
5	09/07/20	02/07/20	5	0	0	1	4	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	Catal Mora
6	16-7-20	09-07-20	6	0	0	1	5	0	0	0	4	4	Cielo P. Bahamón	Catal Mora
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
NIT: 891.180.238-1		
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: WILLY SEBASTIAN POLANIA BAHAMON **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075545589**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21-05-2020	12-05-2020	4	0	0	1	4	0	0	0	1	1	Cielo P Bahamón	
2	29/05/20	21/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	2	0	Cielo P Bahamón	
3	04/06/20	29/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	2	2	Cielo P Bahamón	
3	10/06/20	04/06/20	4	0	0	1	3	0	0	0	2	1	Cielo P Bahamón	
4	18/06/20	10/06/20	6	0	0	1	5	0	0	0	4	4	Cielo P Bahamón.	
4	24/06/20	18/06/20	3	0	0	1	2	0	0	0	1	1	Cielo P Bahamón	
5	02/07/20	24/06/20	6	6	0	1	4	0	0	0	2	2	Cielo P Bahamón	
5	09/07/20	02/07/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	
6	16-7-20	07-07-20	6	0	0	1	5	0	0	0	5	5		
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
		FECHA:	02/04/2019
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARIA JULIA SANCHEZ PERDOMO **CEDULA DE CIUDADANIA No. 55217011**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21-05-2020	21-05-2020	4	0	0	1	4	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	
2	29/05/20	21/05/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
3	04/06/20	24/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	
3	10/06/20	04/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	No Reclamó EPP.
4	18/06/20	10/06/20	6	0	0	1	4	0	0	0	4	4	Cielo P. Bahamón	
4	24/06/20	18/06/20	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
5	02/07/20	24/06/20	6	0	0	1	4	0	0	0	2	2	Cielo P. Bahamón	
5	09/07/20	02/07/20	6	0	0	1	4	0	0	0	4	4	Cielo P. Bahamón	
6	16-7-20	09-7-20	2	0	0	1	2	0	0	0	1	1	Cielo	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUZ MIRIAN DUSSAN QUIROGA **CEDULA DE CIUDADANIA No. 55156711**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: mayo 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Miryan Dussan Q
2	21-05-2020	12-05-2020	4	0	0	0	4.	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón.	Miryan Dussan Q
2	29/05/20	21/05/20	3	6	0	0	3.	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	Miryan Dussan Q
3	04/06/20	29/05/20	5	0	0	0	5	6	6	0	0	0	Cielo P Bahamón	Miryan Dussan Q
3	10/06/20	04/06/20	4	0	0	0	5	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón.	Miryan Dussan Q
4	18/06/20	10/06/20	3	0	0	1	3	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón.	Miryan Dussan Q
4	24/06/20	18/06/20	3	6	0	1	3	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	Miryan Dussan Q
5	02/07/20	24/06/20	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón.	Miryan Dussan Q
5	09/07/20	02/07/20	4	0	0	1	4	0	0	0	0	0	Cielo P Bahamón	Miryan Dussan Q
6	16.7.20	9-7-20	6	0	0	1	6.	0	0	0	3	3.	Lyone	Miryan Dussan Q
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
NIT: 891.180.238-1		
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIANA MARCELA CHARRY DUSSAN **CEDULA DE CIUDADANIA No.** 55217178

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	21-05-2020	24-5-2020	4	0	0	1	4	0	0	0	2	2	Cielo P. Bahamón	
2	29/05/20	21/05/20	3	0	0	1	3	0	0	0	1	0	Cielo P. Bahamón	
3	04/06/20	29/05/20	5	0	0	1	5	0	0	0	4	4.	Cielo P. Bahamón.	
3	10/06/20	04/06/20	4	0	0	1	4	0	0	0	1	1	Cielo P. Bahamón.	
4	18/06/20	10/06/20	5	0	0	1	3	0	0	0	4	4.	Cielo P. Bahamón	
4	24/06/20	18/06/20	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón.	
5	02/07/20	24/06/20	6	0	0	1	3	0	0	0	2	2	Cielo P. Bahamón	
5	09/07/20	02/07/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón	
6	16.7.20	9.7.20	5	0	0	1	4	0	0	0	5	5.	Liyana	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
	AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
	NIT: 891.180.238-1		
	FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JHON FABER MENDEZ CASTILLA **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075541854**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES: MAYO 2020.

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Jhon Faber M.
2	21-05-2020	12-05-2020	5	0	0	1	5	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamon	
2	29/05/20	21/05/20	3	0	0	1	3	0	0	0	1	0	Cielo P. Bahamon	
3	04/06/20	29/05/20	5	0	0	1	5	0	0	0	4	4	Cielo P. Bahamon	
3	06/06/20	04/06/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamon	
4	18/06/20	10/06/20	4	0	0	1	2	0	0	0	4	4	Cielo P. Bahamon	
4	24/06/20	18/06/20	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamon	
5	02/07/20	24/06/20	5	0	0	3	7	0	0	0	5	5	Cielo P. Bahamon	
5	09/07/20	02/07/20	8	0	0	3	8	0	0	0	8	8	Cielo P. Bahamon	
6	15-07-20	09-07-20	6	0	0	5	7	0	0	1	7	7	Figueroa	
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS AIPE - HUILA NIT: 891.180.238-1	VERSION:	7
	FECHA:	02/04/2019
FORMATO - ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MARGARITA MARIA CARDENAS SILVA — **CÉDULA DE CIUDADANIA No.** 1.075.542.035

CARGO: AUXILAIR DE ENFERMERIA — **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/05/2020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	8-05-2020	12-05-2020	5	0	0	1	5	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
3	19/05/20	21/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	2	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
4	04/06/20	24/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
5	10/06/20	04/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	2	2	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
6	18/06/20	10/06/20	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	NO RECLAMO EPP.
7	24/06/20	18/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	3	3	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
8	02/07/20	24/06/20	4	0	0	1	3	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
9	09/07/20	02/07/20	5	0	0	1	3	0	0	0	4	4	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
10	16.7.20	9.7.20	4	0	0	1	4	0	0	0	1	1	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS	VERSION:	7
AIPE - HUILA	FECHA:	02/04/2019
NIT: 891.180.238-1		
FORMATO -ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	PÁGINA:	1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DIVIER ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1075540215**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

AREA: URGENCIAS MES MAYO 2020

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	12/052020		4	1	1	2	0	0	0	1	4	5	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	Divier A. Rodriguez
2	21-05-2020	12-05-2020	5	0	0	1	5	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	Divier A. Rodriguez
2	29/05/20	21/05/20	4	0	0	1	4	0	0	0	3	0	Cielo P. Bahamón.	Divier A. Rodriguez
3	04/06/20	29/05/20	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Cielo P. Bahamón.	Divier A. Rodriguez
3	10/06/20	04/06/20.	5	0	0	1	3	0	0	0	3	3	Cielo P. Bahamón	Divier A. Rodriguez.
4	18/06/20	10/06/20	3	0	0	1	2	0	0	0	1	1	Cielo P. Bahamón	Divier A. Rodriguez.
4	24/06/20	18/06/20	5	0	0	1	3	0	0	0	5	5	Cielo P Bahamón	Divier A. Rodriguez
5	02/07/20	24/06/20	5	0	0	1	4	0	0	0	1	1	Cielo P Bahamón	Divier A. Rodriguez.
5	09/07/20	02/07/20	4	0	0	1	3	0	0	0	1	1	Cielo P Bahamón	Divier A. Rodriguez
6	16.7.20	9.7.20	4	0	0	1	5	0	0	0	5	5	Figura	Divier A. Rodriguez C.
6														
7														
7														
8														
8														
9														
9														

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE ALFREDO MORALES SUAREZ **CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.003.801.714**

CARGO: AUXILIAR DE ENEFERMERIA **FIRMA RESPONSABLE DE SST:**

AREA: URGENCIAS

DETALLE DE LA SOLICITUD

ITEM	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	GORRO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE PROTECCION	TAPABOCAS N95	TAPABOCA DESECHABLE	GUANTES NITRILO	GUANTES DESECHABLES * PAR	OVEROL	BATA O TRAJE ESTERIL	POLAINAS X PAR	RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL SOLICITANTE
1	09/07/2020		4	0	0	1	3	0	0	0	1	1	CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	
2	16-720	9-720	5	0	0	1	3	0	0	0	5	5	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	
16													CIELO PAOLA BAHAMON DUSSAN	

Escaneado con CamScanner

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila
Nit. 891.180.238-1

Aipe, 13 de abril de 2020

OF-HSC-2020-95

Doctora
LUZ STELLA GARCÍA ARIZA
Gerente de Unidad estratégica de Negocios
ARL Sura- Colombia.

Ref: Derecho de Petición en interés General Art. 23 de la Constitución Política de 1991 que desarrolla la ley 1755 de 2015.

Cordial Saludo.

CLARA ANTONIA VALENCIA, actuando en calidad de Gerente y Representante Legal de la E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS, del Municipio de Aipe Huila, de manera respetuosa acudo a su despacho haciendo uso del derecho de petición que consagra el Art. 23 de la Constitución Política de 1991 y que desarrolla la Ley 1755 de 2015, para peticionar la entrega de elementos a los trabajadores de la salud, para la protección en la atención del COVID-19.

Como es de Público Conocimiento, el gobierno dio un plazo máximo de 72 horas para que los trabajadores, en especial en el sector salud, reciban los elementos de bioseguridad, aclarando que este beneficio también de incluir a aquellos profesionales que tienen contratos por prestación de servicios. Los organismos de control están verificando la garantía y agilidad, por parte de los aseguradores y prestadores del sistema, para la entrega de los elementos de protección personal indispensables como tapabocas N95, vestidos de bioseguridad, escudos faciales, gafas de seguridad, polainas, guantes y ropa quirúrgica.

Es de tener en cuenta que esta petición ha sido presentada en varias oportunidades vía telefónica y wasap, sin haber a recibido la respuesta oportuna que en derecho corresponde.

Con todo respeto,

CLARA ANTONIA VALENCIA
Gerente

Con copia a Supersalud

Escaneado con CamScanner

ADJUNTO ENVIO OFICIO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA

De: hospital san carlos (esehospitalsancarlos@yahoo.es)

Para: lgarcia@sura.com.co; gerencia@esesancarlos.gov.co; marcha0302@hotmail.com; correspondenciagse@supersalud.gov.co; notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co; smsanchez@sura.com.co

Fecha: martes, 14 de abril de 2020 10:47 GMT-5

E.S.E HOSPITAL San Carlos

¡Calidad con Calidez!

(8) 8389162 - 8389027 | 3208404626

esehospitalsancarlos@yahoo.es

esesancarlos.gov.co

Av Nuevo Milenio # 12a-13 , Aipe Huila

OF 95 SURA-SUPERSALUD.pdf
197.6kB

Escaneado con CamScanner

Fw: ADJUNTO ENVIO OFICIO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA

De: hospital san carlos (esehospitalsancarlos@yahoo.es)

Para: xgonzalez@sura.com.co; lgarcia@sura.com.co

Fecha: martes, 14 de abril de 2020 11:02 GMT-5

E.S.E HOSPITAL San Carlos

¡Calidad con Calidez!

(8) 8389162 - 8389027 | 3208404626

esehospitalsancarlos@yahoo.es

esesancarlos.gov.co

Av Nuevo Milenio # 12a-13 , Aipe Huila

----- Mensaje reenviado -----
De: hospital san carlos <esehospitalsancarlos@yahoo.es>
Para: lgarcia@sura.com.co <lgarcia@sura.com.co>; CLARA ANTONIA VALENCIA <gerencia@esesancarlos.gov.co>; MARTHA CHARRY <marcha0302@hotmail.com>; Correspondenciagse <correspondenciagse@supersalud.gov.co>; notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co <notificacioneselectronicas@supersalud.gov.co>; SANDRA SANCHEZ SURA <smsanchez@sura.com.co>
Enviado: martes, 14 de abril de 2020 10:47:27 GMT-5
Asunto: ADJUNTO ENVIO OFICIO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA

E.S.E HOSPITAL San Carlos

¡Calidad con Calidez!

(8) 8389162 - 8389027 | 3208404626

esehospitalsancarlos@yahoo.es

esesancarlos.gov.co

Av Nuevo Milenio # 12a-13 , Aipe Huila

OF 95 SURA-SUPERSALUD.pdf
197.6kB

Escaneado con CamScanner

Jhon Jairo

ARL

envia
COLVANES SAS
Unds 3 peso 41 vol 30
Destinatario: ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
AVENIDA NUEVO MILENIO # 12A - 13
AIPE-HUILA
DOCS: JOHN JAIRO L00000000OSADA
3 Cajas PAPELERIA
Guia 034015049725

RECIBI CONFORME

sura

Aipe , 23 de mayo de 2020

Contrato: 94027153

Señores:
ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
AV NUEVO MILENIO # 12A - 13
Aipe, Huila
127 64 1/2

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

Reciban un saludo en nombre de ARL SURA

En coherencia con nuestro propósito de acompañar a los empleadores y cuidar a la población trabajadora, nos complace hacer entrega de los Elementos de Protección Personal con el fin de mitigar los posibles contagios por COVID-19.

Esta es una acción enmarcada en la corresponsabilidad que tenemos con los empleadores de suministrar este tipo de elementos a las personas que se encargan de cuidar y atender a las personas 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 del 7% del total de las cotizaciones, de acuerdo con el valor máximo autorizado por el Gobierno Nacional a través del Decreto 488 de 2020.

En ARL SURA, nuestro acompañamiento a las empresas no se limita a la entrega de estos insumos. Hemos desplegado una estrategia de asesoría y acompañamiento a nuestros afiliados, asociada a la contención, mitigación y atención de COVID - 19, dentro de la cual ustedes podrán contar con:

- Micrositio COVID-19 www.segurossura.com.co/covid
- Videochat SURA (programación diaria)
- Canales virtuales:
  - Línea exclusiva COVID-19
  - Atención médica por WhatsApp
  - Podcast- *streaming*
- Colegios Virtuales
- Guías por sectores priorizados (especial foco en sector salud)
  - Guía para el sector salud:
    - Medidas de gestión en la persona: recomendaciones de prevención, detección, aviso y población vulnerable.
    - Medidas de gestión del riesgo en el proceso: áreas críticas, atención del paciente, evaluaciones, traslado, disposición de residuos, aseo, alimentación.
    - Plan de contingencia para los prestadores en atención por COVID-19.
    - Guía de comprensión para proteger la salud mental de personal médico, incluyendo línea de atención telefónica.
    - Acciones de continuidad conectadas con el sitio web.

Escaneado con CamScanner

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

El kit contiene:

BATAS DESECHABLES Unidades	GUANTES Pares
65	750

CARETAS USO MÉDICO Unidades	MASCARILLA USO MÉDICO Unidades
2	150

Esta es una entrega parcial debido a la alta demanda de estos elementos y la situación de desabastecimiento, de algunos de ellos, en el mercado local e internacional. Sin embargo, nuestro equipo continúa realizando todas las gestiones pertinentes para la consecución de todos los elementos y la continuidad de las respectivas entregas.

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 con el Profesional en Prevención de Riesgo.

Cordialmente,

Jorge Alveiro Benjumea A
Director Logístico Covid-19

Escaneado con CamScanner

ARL

sura

E S E HOSPITAL SAN CARLOS
DEPARTAMENTO ... ON

AIPE , 27 de abril de 2020

Señores:
ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
AV NUEVO MILENIO # 12A - 13
AIPE, HUILA
91 46 1/2

Fecha 04 - 05 - 2020
Pasa a Gerente
Recibido por : BC
Hora : 11:00 Am
12203

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

Reciban un saludo en nombre de ARL SURA

En coherencia con nuestro propósito de acompañar a los empleadores y cuidar a la población trabajadora, nos complace hacer entrega de los Elementos de Protección Personal en el plazo establecido por el Gobierno Nacional, con el fin de mitigar los posibles contagios por COVID-19.

Esta es una acción enmarcada en la corresponsabilidad que tenemos con los empleadores de suministrar este tipo de elementos a las personas que se encargan de cuidar y atender a las personas 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 del 7% del total de las cotizaciones, de acuerdo con el valor máximo autorizado por el Gobierno Nacional a través del Decreto 488 de 2020.

En ARL SURA, nuestro acompañamiento a las empresas no se limita a la entrega de estos insumos. Hemos desplegado una estrategia de asesoría y acompañamiento a nuestros afiliados, asociada a la contención, mitigación y atención de COVID - 19, dentro de la cual ustedes podrán contar con:

- Micrositio COVID-19 www.segurossura.com.co/covid
- Videochat SURA (programación diaria)
- Canales virtuales:
  - Línea exclusiva COVID-19
  - Atención médica por WhatsApp
  - Podcast- *streaming*
- Colegios Virtuales
- Guías por sectores priorizados (especial foco en sector salud)
  - Guía para el sector salud:
    - Medidas de gestión en la persona: recomendaciones de prevención, detección, aviso y población vulnerable.
    - Medidas de gestión del riesgo en el proceso: áreas críticas, atención del paciente, evaluaciones, traslado, disposición de residuos, aseo, alimentación.
    - Plan de contingencia para los prestadores en atención por COVID-19.
    - Guía de comprensión para proteger la salud mental de personal médico, incluyendo línea de atención telefónica.
    - Acciones de continuidad conectadas con el sitio web.

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. Asimismo, que corresponde a una entrega parcial, debido a la alta demanda de estos elementos y la situación de desabastecimiento, de algunos de ellos, en el mercado local e internacional. Nuestro equipo continúa realizando todas las gestiones pertinentes para la consecución de todos los elementos y la continuidad de las respectivas entregas.

El kit contiene:

BATAS DESECHABLES	GUANTES Caja x 50 Pares
65	16

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 con el Profesional en Prevención de Riesgo.

Cordialmente,

Jorge Alveiro Benjumea A
Director Logístico Covid-19

COORDINADORA

COORDINADORA MERCANTIL S.A. NIT 890904713-2

GUIA 637600005337

Remite, Nombre, Teléfono y Dirección

TEL:3786666

Cadena S.A-cedi

CARRERA 50 97 A SUR 150,CP:055468

Para: Nombre, Teléfono y Dirección

TEL:0

S HOSPITAL SAN CARLOS AIPE/JHON JAIRO LOZADA

AV NUEVO MILENIO # 12A-13,CP:

Despachado		Entregado	
Fecha	Hora	Fecha	Hora
2020-04-28			

El remitente declara que esta mercancía no es contrabando y que su contenido es

INSUMOS MEDICOS

Firma, nombre, C.C. y sello remitente

Firma, nombre, C.C. y sello destinatario

RECIBÍ CONFORME

Somos autorretenedores Res Nº 00121 de 17/08/93. Este contrato de transporte se rige por los arts. 1008 a 1035 co de co. Respondemos únicamente hasta por el valor declarado.

Cédula o Nit.	Div	Origen	C.O.	Producto
890930534	09	LA ESTRELLA (ANT)	220	MCIA.
Cédula o Nit.	Div	Destino	C.D.	Tipo Flete
	00	AIPE (HLA)	511	C.C.

Unidades	Peso Real (En kilos y/o gramos)	Peso/ Vol Real	Peso liquidado	Valor Declarado
5	70.00	43.8	0	410.000
Flete Pijo	Flete Variable	Otros Valores		Valor Servicio
0.00	0.00	0		0.00

Observaciones

Mensajería ☐ Carga ☐ X

RECOMENDAR GUIA - Nro sobre: S02209430

RADICACION DOCUMENTOS

Código de recibo				Código de reparto			
T.O.	RECIBE	EQUIPO	MÓVIL	T.D.	REPARTE	EQUIPO	MÓVIL

La mensajería expresa se moviliza bajo licencia Nº 001345 de 23 de Julio de 2010 de Mintic. El transporte de carga se moviliza bajo licencia Nº 00109 de 28 de Marzo de 2001 de Mintransporte.

Cadena S.A.

DESTINATARIO

Destinatario

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

ATENCIÓN LEA AL RESPALDO

ARL

COLVANES SAS
Guia 034015050160
Unds 4 peso 48 vol 40
Destinatario: ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
AVENIDA NUEVO MILENIO # 12A - 13
AIPE-HUILA
DOCS: JOHN JAIRO L0000000OSADA
4 Cajas PAPELERIA

RECIBI CONFORME

Aipe , 01 de junio de 2020

Contrato: 094027153

Señores:
ESE HOSPITAL SAN CARLOS AIPE
AV NUEVO MILENIO # 12A - 13
Aipe, Huila
73 37 1/2

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

Reciban un saludo en nombre de ARL SURA

En coherencia con nuestro propósito de acompañar a los empleadores y cuidar a la población trabajadora, nos complace hacer entrega de los Elementos de Protección Personal con el fin de mitigar los posibles contagios por COVID-19.

Esta es una acción enmarcada en la corresponsabilidad que tenemos con los empleadores de suministrar este tipo de elementos a las personas que se encargan de cuidar y atender a las personas 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 del 7% del total de las cotizaciones, de acuerdo con el valor máximo autorizado por el Gobierno Nacional a través del Decreto 488 de 2020.

En ARL SURA, nuestro acompañamiento a las empresas no se limita a la entrega de estos insumos. Hemos desplegado una estrategia de asesoría y acompañamiento a nuestros afiliados, asociada a la contención, mitigación y atención de COVID - 19, dentro de la cual ustedes podrán contar con:

- Micrositio COVID-19 www.segurossura.com.co/covid
- Videochat SURA (programación diaria)
- Canales virtuales:
  - Línea exclusiva COVID-19
  - Atención médica por WhatsApp
  - Podcast- *streaming*
- Colegios Virtuales
- Guías por sectores priorizados (especial foco en sector salud)
  - Guía para el sector salud:
    - Medidas de gestión en la persona: recomendaciones de prevención, detección, aviso y población vulnerable.
    - Medidas de gestión del riesgo en el proceso: áreas críticas, atención del paciente, evaluaciones, traslado, disposición de residuos, aseo, alimentación.
    - Plan de contingencia para los prestadores en atención por COVID-19.
    - Guía de comprensión para proteger la salud mental de personal médico, incluyendo línea de atención telefónica.
    - Acciones de continuidad conectadas con el sitio web.

Escaneado con CamScanner

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

El kit contiene:

BATAS DESECHABLES Unidades	GUANTES Pares
55	500

MASCARILLAS N95 Caja x 50 Unidades	CARETAS USO MÉDICO Unidades	VESTIDO QUIRÚRGICO (Pantalón, Polaina, Bata y gorro) Unidades	MASCARILLA USO MÉDICO Unidades
1	1	50	100

Esta es una entrega parcial debido a la alta demanda de estos elementos y la situación de desabastecimiento, de algunos de ellos, en el mercado local e internacional. Sin embargo, nuestro equipo continúa realizando todas las gestiones pertinentes para la consecución de todos los elementos y la continuidad de las respectivas entregas.

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 con el Profesional en Prevención de Riesgo.

Cordialmente,

Jorge Alveiro Benjumea A
Director Logístico Covid-19

Escaneado con CamScanner