

SEGUIMIENTO DEL COPASST AL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL FRENTE A LA PANDEMIA POR COVID-19.

ACTA NO. 52

CORTE DE REPORTE: DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

FECHA DE REUNION: 3 DE NOVIEMBRE 2021

HORA DE EJECUCION: 11:30 PM

RESPONSABLE DEL INFORME: COPASST.

OBJETIVO

Como parte del proceso vigilancia y control es de vital importancia Informar a las partes interesadas, los resultados del seguimiento realizado por parte del COPASST al interior de nuestra institución en cuanto al cumplimiento del programa de EPP, que esta implementado por la empresa bajo los lineamientos impartidos por el Ministerio de Salud y Protección social para la minimización del riesgo de contagio por COVID-19.

En cumplimiento al comunicado emitido por el ministerio de trabajo el día 05 de mayo de 2020 el cual indica que mensualmente se convoque al COPASST para que esta instancia realice el control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad para el Manejo del COVID-19, aplicable a cada sector, llevando a cabo los siguientes puntos.

METODOLOGIA UTILIZADA PARA REUNION

La metodología utilizada fue reunión presencial se contó con la participación integrantes del COPASST y el profesional SG-SST Para suministrar información para tal fin integrantes del COPASST realiza, inspecciones de Seguridad en las Áreas de Trabajo, y solicita información a Talento Humano y a la oficina de Compras.

Según las directrices emitida por el ministerio de trabajo para el mes de julio se informa que la fecha del acta de reunión del Copasst debe ser los primeros días del mes siguiente a reportar, se establecieron las fechas entre los primeros 5 días de cada mes ajustando la programación a la solicitud. Dentro de la reunión se desarrolló la gestión del comité según sus funciones y responsabilidades y se continuo con el seguimiento según solicitud del ministerio de trabajo.

A la reunión asiente:

| No | NOMBRE | CARGO |
|----|---------------------------|------------------------------|
| 1 | ARLET CASTRO | REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR |
| 2 | CINDY MIELES | REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR |
| 3 | RODOLFO NATERA CAMARGO | REPRESENTANTE DEL TRABAJADOR |
| 4 | MARITZA CERVANTES | REPRESENTANTE DEL TRABAJADOR |
| 5 | AIDEE MORA JIMENEZ | REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR |
| 6 | WILSON BELEÑO | REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR |
| 7 | JHON FREDY PINEDA | REPRESENTANTE DEL TRABAJADOR |
| 8 | LUIS HABITH | REPRESENTANTE DEL TRABAJADOR |



Anexo 1 (acta de reunión COPASST)

Seguido se procede a evaluar los parámetros según lo indica el comunicado del ministerio de trabajo donde se contempló la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal **EPP** y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad.

De igual manera el comité evalúa y verifica los protocolos de bioseguridad frente a la prevención del COVID 19.

Preguntas evaluadas

| TEM | CARACTERÍSTICA | CUMPLIMIENTO | |
|-----|--|--------------|----|
| | | SI | NO |
| 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? | X | |
| 2. | ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? | X | |
| 3. | ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? | X | |
| 4. | ¿Los EPP se están entregando oportunamente? | X | |
| 5. | ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? | X | |
| 6. | ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP? | X | |
| 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? | X | |

CUMPLIMIENTO ESTIMADO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADA POR LA ORGANIZACIÓN PARA PROTEGER A LOS TRABAJADORES DE A PREVENCIÓN Y CONTAGIO COVID 19.

| CONCEPTO | PORCENTAJE |
|---|--|
| <p>De acuerdo con el Seguimiento mensual del Copasst de las actividades de prevención y contagio para el COVID 19 los aspectos evaluados por el COPASST.</p> | <p>El COPASST evalúa el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad de la empresa en un 100%.</p> <p>La empresa cuenta con la evidencia de entrega de EPP al 100% del personal trabajador, también con procesos de inspección y capacitación del uso adecuado de estos según sus perfiles de cargo y medidas adoptadas para prevención y contagio COVID 19. Así como también implementa medidas de protocolos de bioseguridad interna y externa generando un estado de confiabilidad, jornadas de limpieza y desinfección en cada área tanto asistencial como admirativa. Brindado al cliente externo, contratista elementos de EPP cuando así lo requieran sin incurrir en ningún gasto por parte del cliente esto con el fin de generar un acompañamiento en medio de pandemia y apuntando a seguridad y salud del paciente y cuidado del personal que este implica.</p> |

Evidencias Requeridas

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?**

| ESTADO ACTUAL DEL TRABAJADO | MUMERO DE PERSONAS |
|---------------------------------|--------------------|
| ACTIVA EN INSTALACIONES | 53 |
| CASA INCAPACIDAD | 2 |
| VACACIONES | 4 |
| TOTAL EMPLEADOS | 59 |
| CONTRATISTAS MEDICOS RADIOLOGOS | 7 |

TRABAJADORES CON INCAPACIDAD EN CASA

| No. | SEDE | IDENTIFICACION | NOMBRE | AREA | ESTADO ACTUAL | TIPO DE CONTRATO | EXPO RIESGO BIOLÓGICO |
|-----|-----------------|----------------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------------------------|-----------------------|
| 1 | SED E PRINCIPAL | 49.787.464 | AMAYA GONZALEZ SUNIS DANIELLYS | ASISTENCIAL | INCAOACIDAD | CONTRATO A TÉRMINO INDEFINIDO. | MEDIO |
| 2 | SED E PRINCIPAL | 1064107888 | LENYS LARA | ASISTENCIAL | INCAOACIDAD | CONTRATO A TÉRMINO INDEFINIDO. | ALTO |

TRABAJADORES CON VACACIONES

| No. | SEDE | IDENTIFICACION | NOMBRE | AREA | ESTADO ACTUAL | TIPO DE CONTRATO | EXPO RIESGO BIOLÓGICO |
|-----|-----------------|----------------|---------------|----------------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
| 1 | SED E PRINCIPAL | 1063952585 | GEINER GARCIA | AUDITORIA DE CUENTAS | VACACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO |
| 2 | SED E PRINCIPAL | 49774154 | NANCY SANCHEZ | SERVICIOS GENERALES | VACACIONES | Contrato a término Fijo | MEDIO |
| 3 | SED E PRINCIPAL | 1064110975 | YENIS LARA | SEDE LA JAGUA | VACACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO |
| 4 | SED E PRINCIPAL | 1065618379 | DUVIS OROZCO | ENTREGA DE RESULTADO | VACACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO |

Médicos Radiólogos: Contratistas

| No. | SEDE | IDENTIFICACION | NOMBRE | CARGO | AREA | ESTADO ACTUAL | TIPO DE CONTRATO | EXPO RIESGO BIOLÓGICO | TIPO DE CONTAGIO |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------------------|------------------|-----------------------|------------------|
| 1 | SED E PRINCIPAL | 36516795 | INGRI AVILEZ GONZALEZ | MEDICO RADIOLOGO | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | CONTRATIASTA | ALTO | DIRECTO |
| 2 | SED E PRINCIPAL | 7593961 | OLMEDO SAMPER | MEDICO RADIOLOGO | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | CONTRATIASTA | ALTO | DIRECTO |
| 3 | SED E PRINCIPAL | 1065571565 | DAVID ALTAMAR | MEDICO RADIOLOGO | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | CONTRATIASTA | ALTO | DIRECTO |
| 5 | SED E PRINCIPAL | 77006009 | RODRIGO SOCARRAS | MEDICO RADIOLOGO | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | CONTRATIASTA | ALTO | DIRECTO |
| 6 | SED E PRINCIPAL | 12644524 | ALEXANDER BALLESTERO | MEDICO RADIOLOGO | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | CONTRATIASTA | ALTO | DIRECTO |
| 7 | SED E PRINCIPAL | 1136883392 | LUIS FELIPE OVALLE | MEDICO RADIOLOGO | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | CONTRATIASTA | ALTO | DIRECTO |

Trabajadores del área administrativa

| No. | SEDE | IDENTIFICACION | NOMBRE | CARGO | AREA | ESTADO ACTUAL | TIPO DE CONTRATO | EXPO RIESGO BIOLÓGICO | TIPO DE CONTAGIO |
|-----|-----------------|----------------|----------------------------------|---|----------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------|
| 1 | SED E PRINCIPAL | 39048981 | ANGELICA MARIA VIVILLEGAS LOAIZA | AUX.AUDITORIA | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 2 | SED E PRINCIPAL | 39608530 | ARLET CASTRO HIDALGO | Líder de almacén y archivo | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 3 | SED E PRINCIPAL | 49772360 | CARMEN VILLADIEGO MONTERROSA | Coordinador administrativo y de calidad | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 4 | SED E PRINCIPAL | 1051658362 | CINDY MARCELA MIELES HERRERA | Líder de Cartera | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 5 | SED E PRINCIPAL | 1065806462 | KELLY VEGA CABALLERO | Aux de AUDITORIA | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 6 | SED E PRINCIPAL | 1053001759 | ELARDO JOSE RODRIGUEZ BARROSO | AUXILIAR DE EMPAQUE | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 7 | SED E PRINCIPAL | 51760867 | GENNYS LEONOR OLARTE LOAIZA | GERENTE | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 8 | SED E PRINCIPAL | 51760867 | ANDRES GUERA | AORENDIS | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato Aprendizaj | BAJO | INDIRECTO |
| 9 | SED E PRINCIPAL | 1065836757 | ANGIE CAROLINA BARRERA LENGUA | Aux de entregas de resultados y citas (Call center) | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 10 | SED E PRINCIPAL | 1065629430 | RODOLFO NATERA CAMARGO | TESORERO | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 11 | SED E PRINCIPAL | 1065620191 | KEELYUM DUEÑAS | AUXILIAR DE ARCHIVO | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 12 | SED E PRINCIPAL | 1065610680 | YENIS VARGAS NIETO | CORDINADORA RECURSOS HUMANO | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 13 | SED E PRINCIPAL | 1065844219 | ANDRE OROZCO | FACTURADOR | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 14 | SED E PRINCIPAL | 1015459386 | JUAN PABLO NIETO MARTINEZ | Auxiliar ASIGNACION DE CITAS | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 15 | SED E PRINCIPAL | 56074778 | LUZ MERY BELTRAN CELEDON | Auxiliares de transcripción | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 16 | SED E PRINCIPAL | 1065806462 | SOLANLY ANDREA LOPEZ BALLESTAS | auxiliar de entrega de resultados | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 17 | SED E PRINCIPAL | 1065850048 | FLOREZ VANEGAS FREDY FABIAN | Auxiliares de transcripción | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 18 | SED E PRINCIPAL | 1065661881 | JEAN CARLOS MEJIA BRAVO | AUXILIAR AUDITORIA DE CUENTAS | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 19 | SED E PRINCIPAL | 1065205249 | ESNEIDER ARIZA | CONTABILIDAD | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |

| | | | | | | | | | |
|----|-----------------|------------|-----------------------|------------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------------|------|-----------|
| 20 | SED E PRINCIPAL | 1065205249 | GISELA BARON | TRANSCRIPCION | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 21 | SED E PRINCIPAL | 1065607900 | YURANIS RADA | TRANSCRIPCION | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 22 | SED E PRINCIPAL | 1065653010 | SARA PEÑA | TRANSCRIPCION | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 23 | SED E PRINCIPAL | 1065571565 | NAREN PADILLA CONDE | TRANSCRIPCION | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 24 | SED E PRINCIPAL | 9719681 | AIDE MORA JIMENEZ | RECEPCION | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido | BAJO | INDIRECTO |
| 25 | SEDE PRINCIPAL | 1065823956 | OSCAR VILORIA AREVALO | Auxiliar ASIGNACION DE CITAS | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | PRACTICAS | BAJO | INDIRECTO |

Trabajadores del área administrativa

| | | | | | | | | | |
|----|-----------------|------------|------------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------------|-------|-----------|
| 26 | SED E PRINCIPAL | 49777231 | MARIA ANGELICA BLANCO DIAZ | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | MEDIO | DIRECTO |
| 27 | SED E PRINCIPAL | 4976515 | MARTHA HERREA | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | MEDIO | DIRECTO |
| 28 | SED E PRINCIPAL | 1065814597 | FABIO LACOUTURE ZABALETA | Aux facturación | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | MEDIO | DIRECTO |
| 29 | SED E PRINCIPAL | 49767365 | EMMANUEL POLO ESCOBAR | Aux facturación | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | MEDIO | INDIRECTO |
| 30 | SED E PRINCIPAL | 1065626433 | JOHN FREDY PINEDA BARROS | Auxiliar Facturación | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | MEDIO | INDIRECTO |
| 31 | SED E PRINCIPAL | 1064110975 | WILSON UBALDO BELEÑO AREVALO | Auxiliar de Facturación | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | MEDIO | INDIRECTO |
| 32 | SED E PRINCIPAL | 1065635373 | MARITZA CERVANTES DITTA | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | MEDIO | INDIRECTO |
| 32 | SED E PRINCIPAL | 77034924 | JAVIER EMIRO CHINCHILLA | MENSAJERO | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido | MEDIO | INDIRECTO |
| 33 | SED E PRINCIPAL | 1007249526 | SULEIMA PEREZANGARITA | Auxiliares de ENFERMERIA | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato Aprendizaje | MEDIO | INDIRECTO |
| 34 | SED E PRINCIPAL | 1003243432 | ANDREA CHINCHILLA | Auxiliares de ENFERMERIA | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato Aprendizaje | MEDIO | INDIRECTO |
| 35 | SED E PRINCIPAL | 1065650530 | ANDREA CASTELLON | Auxiliares de ENFERMERIA | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato fijo | MEDIO | INDIRECTO |
| 36 | SED E PRINCIPAL | 1065613731 | MIGUEL ARIAS | SIAU | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato fijo | MEDIO | INDIRECTO |
| 37 | SED E PRINCIPAL | 1065654412 | JUAN HERNANDEZ DAZA | AUXILIAR ASIGNACION DE CITAS | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato Indefinido | MEDIO | INDIRECTO |
| 38 | SED E PRINCIPAL | 1065642890 | YANIRIS BERMUDEZ ARANGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | CONTRATO TERMINO FIJO | MEDIO | INDIRECTO |
| 39 | SED E PRINCIPAL | 1003243420 | RICARDO VERA RODRIGUEZ | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | AUXILIAR CALL CENTER | MEDIO | INDIRECTO |

| | | | | | | | | | |
|----|----------------|------------|-----------------------|---------------------|----------------|-------------------------|-----------------------------|-------|-----------|
| 40 | SEDE PRINCIPAL | 1065636373 | ELIANA TOVAR | AUXILIAR ENFERMERIA | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | FIJO | MEDIO | INDIRECTO |
| 41 | SEDE PRINCIPAL | 39460768 | PABLO MENDOZA VANEGAS | SERVICIOS GENERALES | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | CONTRATO TERMINO INDEFINIDO | MEDIO | INDIRECTO |
| 42 | SEDE PRINCIPAL | 1064115609 | JOSE ALEJANDRO BELEÑO | AUXILIAR ARCHIVO | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | CONTRATO TERMINO INDEFINIDO | MEDIO | INDIRECTO |

Trabajadores del área Asistencial

| | | | | | | | | | |
|----|----------------|---------------|---------------------------|--------------------------|-------------|-------------------------|--------------------------------|----------------|----------|
| 43 | SEDE PRINCIPAL | 49797170 | KATERINE CAMACHO CANTILLO | TECNICO RX | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 44 | SEDE PRINCIPAL | 49791919 | BEXY GUERRA | TECNICO RX | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 45 | SEDE PRINCIPAL | 1064113338 | JOSE ANGEL LARA | Tecnólogo de radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término FIJO | ALTO | DIRECTO |
| 46 | SEDE JAGUA | 1062811661 | RICARDO CORREA RONERO | Tecnólogo de radiología | ASISTENCIAL | ACTIVO EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 47 | SEDE PRINCIPAL | 1065994053 | DANIEL OYAGA | TECNOLOGO EN RADIOLOGIA | ASISTENCIAL | ASISTENCIAL | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 48 | SEDE PRINCIPAL | 77168369 | LAICER MOLINA | Auxiliares de Radiología | ASISTENCIAL | ASISTENCIAL | Contrato a término indefinido. | ALTO | DIRECTO |
| 49 | SEDE PRINCIPAL | 17974448 | LUIS HAVIT MALDONADO | Tecnólogo de radiología | VACACIONES | ACTIVA EN INSTALACIONES | ALTO | SEDE PRINCIPAL | 17974448 |
| 50 | SEDE PRINCIPAL | 77187483 | JAINER JOSE GARCIA | Tecnólogo de radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término FIJO | ALTO | DIRECTO |
| 51 | SEDE PRINCIPAL | 1067721213 | PEDRO SALINAS CELEDON | TECNOLOGO EN RADIOLOGIA | ASISTENCIAL | ASISTENCIAL | Contrato a término FIJO. | ALTO | DIRECTO |
| 52 | SEDE PRINCIPAL | 1.003.378.448 | CARMEN ALICIA QUINTERO | Tecnólogo de radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término FIJO | ALTO | DIRECTO |
| 53 | SEDE PRINCIPAL | 52712651 | ROSANGELA ROMERO REINA | Tecnólogo de radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término FIJO | ALTO | DIRECTO |

2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?

La empresa cuenta con la información de los proveedores que suministran los elementos de protección, y a la cual se le realiza una evaluación anual para determinar la oportunidad en el servicio y calidad de los productos que distribuye, así como las fichas técnicas de las compras que se realizan de EPP, la verificación de registros Invima, y aprobación de la coordinación de seguridad y salud en el

trabajo. estos registros reposan en la oficina de compras.

3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo con el grado de exposición al riesgo?

La empresa cuenta con un procedimiento de Elementos de protección personal para la prevención del contagio por **COVID 19** donde establece el cargo y los elementos requeridos según tipo de exposición.

| CARGO | AREA | TIPO DE EXPOSICION | NIVEL DE EXPOSICION | | |
|---|----------------|--------------------|---------------------|-------|------|
| | | | ALTO | MEDIO | BAJO |
| AUXILIARES DE TRANSCRIPCIÓN | ASISTENCIAL | INDIRECTA | | | X |
| CONTADOR | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| COORDINADOR DE TALENTO HUMANO | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| AUXILIAR CONTABLE | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | |
| COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE CALIDAD | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| AUX DE ENTREGAS DE RESULTADOS Y CITAS (CALL CENTER) | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| LÍDER DE ALMACÉN Y ARCHIVO | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| CONDUCTOR Y AUXILIAR DE MENSAJERIA | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| MERCADEO | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| AUX DE AUDITORIA DE CUENTAS | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| LÍDER DE CARTERA | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |

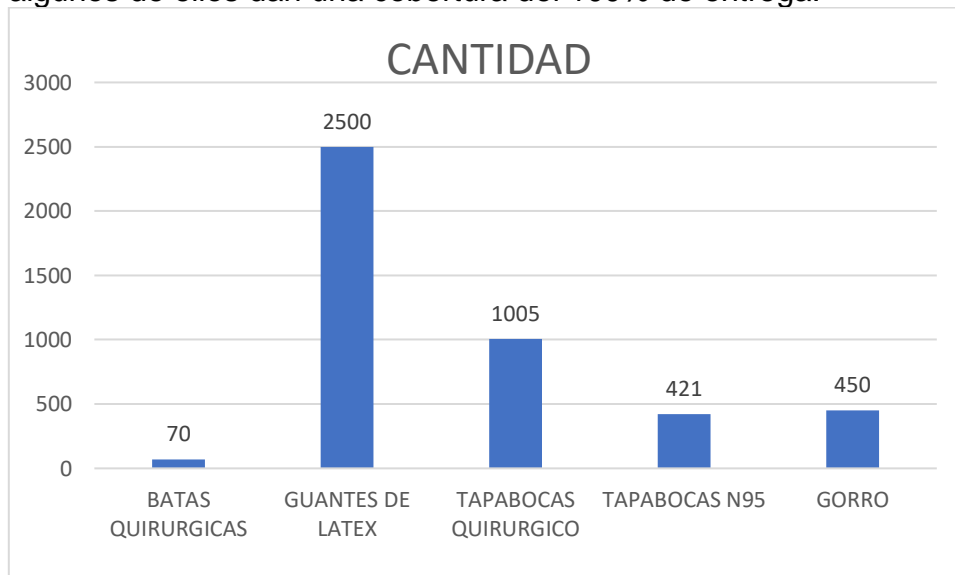
| | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|-----------|---|---|---|
| | | | | | |
| RECEPCIÓN | ASISTENCIAL | MEDIO | | | |
| ORIENTADOR SIAU | ADMINISTRATIVO | MEDIO | | | X |
| AUX FACTURACION | ADMINISTRATIVO | MEDIO | | X | |
| APRENDICES SENA | ADMINISTRATIVO | MEDIO | | X | |
| PSICÓLOGA | ASISTENCIAL | MEDIO | | X | |
| MEDICO RADIOLOGO | ASISTENCIAL | DIRECTO | X | | |
| TECNOLOGO DE RADIOLOGIA | ASISTENCIAL | DIRECTO | X | | |
| AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES | ASISTENCIAL | DIRECTO | X | | |
| TECNOLOGO DE RADIOLOGIA | ASISTENCIAL | DIRECTO | X | | |
| AUXILIARES DE RADIOLOGÍA | ASISTENCIAL | DIRECTO | X | | |
| AUX DE ENFERMERÍA | ASISTENCIAL | DIRECTO | X | | |
| ENFERMERO | ASISTENCIAL | INDIRECTA | X | | |

MATRIZ DE CARGOS Y ELEMENTOS REQUERIDOS

| CARGO | ELEMENTO DE PROTECCION REQUERIDOS | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------|----------------------|----------------------|------------------|--------------------|-------|----------|-----------------------|
| | GUANTES LIMPIOS | TAPABOCAS N95 | TAPABOCAS QUIRURGICO | VISOR, CARETA, GAFAS | BATA MANGA LARGA | OVEROL ANTIFLUIDOS | GORRO | POLAINAS | TAPABOCAS ANTIFLUIDOS |
| AUX FACTURACION | | | X | X | | | | | X |
| AUX DE ENTREGAS DE RESULTADOS Y CITAS (CALL CENTER) | | | X | X | | | | | X |
| LÍDER DE ALMACÉN Y ARCHIVO | | | X | X | | | | | X |
| AUX DE AUDITORIA DE CUENTAS | | | X | X | | | | | X |
| LÍDER DE CARTERA | | | X | X | | | | | X |
| COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE CALIDAD | | | X | X | | | | | X |
| ORIENTADOR SIAU | | | X | X | | | | | |
| MEDICO RADIOLOGO | X | X | | X | X | X | X | X | |
| TECNOLOGO DE RADIOLOGIA | X | X | | X | X | X | X | X | |
| AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES | X | | X | X | X | | X | X | |
| AUXILIARES DE TRANSCRIPCIÓN | | | X | X | | | | | X |
| AUXILIARES DE RADIOLOGÍA | X | | X | X | X | X | X | X | |
| APRENDICES SENA | | | X | X | | | | | |
| AUX DE ENFERMERÍA | X | | X | X | X | X | X | X | |
| RECEPCIÓN | | | X | X | | | | | |
| CONTADOR | | | X | X | | | | | |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | X | X | | | | | |
| COORDINADOR DE TALENTO HUMANO | | | X | X | | | | | X |
| AUXILIAR CONTABLE | | | X | X | | | | | X |
| COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE CALIDAD | | | X | X | | | | | X |
| PSICÓLOGA | | | X | X | | | | | X |

4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente? SI. En el departamento de Almacen según cronograma establecido se realiza las entregas de los elementos a utilizar durante toda la semana los días sábados, la cual se entrega con el respectivo formato de pedido que siempre se ha manejado, anexando también la firma en la **PLANILLA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE EPP PARA PREVENCIÓN DE COVID 19**, la cual se busca con este tener el registro de que el trabajador está recibiendo oportunamente los elementos a la que la organización ha contemplado para prevención y contención del COVID 19. dejando abierto cualquier requerimiento que se presente durante el servicio.

Para el mes de octubre del **1 al 30** la empresa entrego a los trabajadores los elementos de protección personal necesarios con un valor total de **\$ 3.765.179,8** es importante aclarar que dentro de esta entrega está incluido el aporte de EEP por parte de la ARL Sura, quien realiza la entrega de elementos cada dos meses y algunos de ellos dan una cobertura del 100% de entrega.



Anexo 2 (Planillas de entrega de EPP Semana del 1 al 30 de Noviembre de 2021)

5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?

SI. La empresa en su manual de Elementos de protección personal tiene identificada los tiempos de entrega según la vida útil de cada elemento, además al realizar la entrega cada trabajador firma el recibido a satisfacción de todos los elementos entregados, dejando contemplado a cada área y personal la opción de

cualquier evento inesperado que necesite más de lo normal, solo se reporta la necesidad. esto en base a kit para atención de pacientes sospechosos positivos o patologías que así lo requieran.

| ELEMENTO | PERIODICIDAD DE ENTREGA | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|-------------|---------|-----------|---------|--------------|---------|
| | DIARIO | CADA 3 DIAS | SEMANAL | QUINCENAL | MENSUAL | SEGÚN ESTADO | MENSUAL |
| GUANTES LIMPIOS | X | | | | | | |
| TAPABOCAS N95 | | X | | | | | |
| TAPABOCAS QUIRURGICO | X | | | | | | |
| VISOR, CARETA, GAFAS | | | | | | X | |
| BATA MARGA LARGA | X | | | | | | |
| OVEROL ANTIFLUIDOS | | | | | | X | |
| GORRO | X | | | | | | |

6. ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de EPP

| CANTIDAD DE EPP EN INVENTARIO | | | | | |
|---|------|--|------|---|----|
|  GUANTES DE LÁTEX | 3400 |  GUANTES DE NITRILO | 12 | | |
|  Overol Quirúrgico/ KIT DESECHABLES | 0 |  Overol Antifluído | 0 | | |
|  Gorro desechable | 500 |  Polainas | 300 | | |
|  caretá | 12 |  máscara 3M Filtro | 0 | | |
|  MASCARILLA N95 | 1700 |  MASCARILLA SENCILLA | 3500 | | |
|  Bata Quirúrgica | 80 |  Bata antifluído | 0 |  | 12 |

Anexo 3 (evidencias de factura de compra y fichas técnicas de los nuevos productos comprados)

Anexo 4 (Oficio de entrega de EPP ARL SURA)

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?

Para el día 18 de Noviembre llegaron los EPP correspondiente a este mismo mes.

Promoción de cumplimiento de medidas preventivas adoptadas por la organización para prevención y contención del contagio COVID 19 a los trabajadores

Programas de intervención:

- Investigación de accidentes e incidentes de trabajo.
- Se realizo capacitación en manejo y uso de extintores contra incendio.
- Inspecciones EPP

SOPORTES Anexo 1 (Acta de reunión COPASST mes de OCTUBRE)

Anexo 2 (Planilla de entrega de EPP para el mes de Noviembre del 2021 del 01 al 31)

Anexo 3 (evidencias de factura de compra y fichas técnicas de los nuevos productos

Anexo 4 (Oficio de entrega de EPP ARL SURA)

Anexo 5 (evidencias de intervención)



ACTA DE REUNION

CODIGO

PG-PSM-FOR-002

VERSION 03

JULIO DE 2019

Fecha

3 de Diciembre 2021

Hora de inicio

11:30 am

Hora de finalización

12:00 pm

Acta No.

8

Tema

1. Orden del día

| No | ACTIVIDAD |
|----|--|
| 1 | Verificar Asistencia |
| 2 | Lectura Acta Anterior |
| 3 | Informe sobre accidentalidad mes de Noviembre 2021 |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |

2. Verificación de asistencia

| No | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|----|------------------------|----------------|-------------------|
| 1 | Rodolfo Natera Camargo | Tesoro | Rodolfo Natera |
| 2 | Wilson Beleno | Factorador | Wilson Beleno |
| 3 | Cindy Peles H. | Cartera | Cindy Peles |
| 4 | John Fredy Pineda | Aux factoro. | John F. Pineda |
| 5 | Maritza Cervantes | Aux g. General | Maritza Cervantes |
| 6 | Luis Habid | Dir. RR | Luis Habid |
| 7 | Arlet Castro | Lider Alua | Arlet Castro |
| 8 | | | |

3. Lectura del acta anterior

Acta N° 7.

4. Seguimiento compromisos pactados

| No | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|----|--------|-------|-------|
| | | | |

Elaboró:

Asesor Externo de SST:
PRL

Revisó:

CARMEN VILLADIEGO M.
Coordinadora Administrativa y de
Calidad

Aprobó:

GENNYS OLARTE LOAIZA
Representante legalFecha de modificación:
15/07/2019



ACTA DE REUNION

CODIGO

PG-PSM-FOR-002

VERSION 03

JULIO DE 2019

5. Temas Tratados

- 1) Retroalimentación y Evaluación de la Inspección realizada según programación Nov 13-2021 (Area 1 Localva y Extintores Contra incendios)
- 2) Retroalimentación y Evaluación de la Inspección realizada según programación Nov 27/2021 (Area 2 Localva y Botiquines)
- 3) Se recorda las fechas de las inspecciones del mes de Diciembre las cuales estan programadas para el dia 11 y 27 de Dic 2021.

6. Compromisos nuevos pactados

| No | COMPROMISO PACTADO | RESPONSABLE | FECHA | ESTADO |
|----|--|-------------|---------------|--------|
| 1 | Capacitación Brigadas de Emergencias | | Dic 4 / 2021 | |
| 2 | Socialización Simulacro de Emergencias | | Dic 7 / 2021 | |
| 3 | Simulacro de Emergencias | | Dic 10 / 2021 | |
| | | | | |
| | | | | |

7. Observaciones

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| Elaboró: Asesor Externo de SST: PRL | Revisó: CARMEN VILLADIEGO M. Coordinadora Administrativa y de Calidad | Aprobó: GENNYS OLARTE LOAIZA Representante legal | Fecha de modificación: 15/07/2019 |
|---|--|--|--------------------------------------|



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S

Código: SGSST-CO-FOR-004
 Versión: I
 Fecha: 8/06/2020
 Pagina: 1 de 1

PLANILLA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE EPP PARA PREVENCIÓN DEL COVID-19

AREA: ALMACEN

RESPONSABLE DE AREA: ARLET CASTRO HIDALGO

MES: NOVIEMBRE 1 A 13 DE NOVIEMBRE

| NOMBRE TRABAJADOR QUE RECIBE EL EPP | CEDULA | CARGO | EPP A ENTREGAR | | | | | | | | | | | | | | OTROS | | FECHA DE RECIBIDO O EL EPP | HORA | FIRMA DE QUIEN RECIBE EL EPP | |
|-------------------------------------|---------------|------------------------------|---|----------------|--------------------|----------|---------------|-----------------|-----------------|----------------------|-------|-----------------|-------------------|-------------------|------------|--------|-----------------------------|--------|----------------------------|------------|------------------------------|--------------------------|
| | | | Tapaboca Quirúrgico | Mascarilla N95 | Gorros desechables | Polainas | Guantes Latex | Guantes Nitrilo | Bata Desechable | Bata Antifluído (ML) | Gafas | Careta acrílica | Overol quirúrgico | Overol Antifluído | Mascara 3M | Filtro | Tapaboca Antifluído lavable | Filtro | | | | |
| 1 VEGA CABALLEO KELLY KARIME | 1.065.656.148 | ASISTENTE OPERATIVO | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | |
| 2 VILLEGAS LOAIZA ANGELICA MARIA | 39.048.981 | AUXILIAR DE AUDITORIA | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Arlet</i> |
| 3 GARCIA BOHORQUEZ GEINER | 1.063.952.585 | AUXILIAR DE AUDITORIA | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Geiner Garcia</i> |
| 4 BARON VARON YISELA PAOLA | 1.065.820.443 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Yisela Barón</i> |
| 5 RADA NAVARRO YURANIS | 1.065.607.900 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION | V A C A C I O N E S | | | | | | | | | | | | | | V A C A C I O N E S | | V A C A C I O N E S | | | |
| 6 FLOREZ VANEGAS FREDDY FABIAN | 1.065.850.048 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Freddy Florez</i> |
| 7 PADILLA CONDE NAREN ANDRES | 1.065.571.565 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Naren Padilla</i> |
| 8 RODRIGUEZ BARROSO ELARDO JOSE | 1.053.001.759 | AUXILIAR DE EMPAQUE | 12 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Elardo Rodriguez</i> |
| 9 JUAN HERNANDEZ | 1.065.654.412 | AUXILIAR ASIGNACION DE CITAS | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Juan Hernandez</i> |
| 10 BARRERA LENGUA ANGIE CAROLINA | 1.065.836.757 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Angie Barrera</i> |
| 11 JAVIER EMIRO CHINCHILLA | 77.034.924 | MENSAJERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Javier Chinchilla</i> |
| 12 OROZCO CAÑIZARES DUBYS ESTHER | 1.065.618.379 | AUXILIAR DE CITAS | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Dubys Orozco</i> |
| 13 LOPEZ BALLESTAS SOLANLLY ANDREA | 1.065.806.462 | AUXILIAR DE CITAS | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Solly Lopez</i> |
| 14 MORA JIMENEZ AIDEE | 49.719.681 | RECEPCIONISTA | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Aidee Mora</i> |
| 15 NATERA CAMARGO RODOLFO ANTONIO | 1.065.629.430 | TESORERO | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Rodolfo Natera</i> |
| 16 POLO ESCOBAR EMMANUEL | 1.065.837.513 | AUXILIAR DE FACTURACION | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Emmanuel Polo</i> |
| 17 OROZCO ZAMBRANO ANDRES FELIPE | 1.065.844.219 | AUXILIAR DE FACTURACION | V A C A C I O N E S - V A C A C I O N E S | | | | | | | | | | | | | | V A C A C I O N E S | | V A C A C I O N E S | | | |
| 18 BELEÑO AREVALO WILSON UBALDO | 1.065.641.055 | AUXILIAR DE FACTURACION | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | <i>Wilson Beleno</i> |
| 19 CASTRO HIDALGO ARLET | 49.608.530 | LIDER DE ALMACEN Y ARCHIVO | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | |
| 20 OLARTE LOAIZA GENNYNS LEONOR | 51.760.867 | GERENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | |

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos en esta empresa y man tenerlos en buen estado, dando cumplimiento al marco legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo sur contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social, declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos. De esta manera estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad; codigo sustantivo de trabajo art 56 y art 58 numeral 7.

| | | | |
|--|----------------------------|---------------|-------------|
| NOMBRE Y FIRMA DEL QUE ENTREGA LOS EPP | LIDER DE ALMACEN Y ARCHIVO | Observaciones | entregado ✓ |
| | CARGO | | |



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S

Código: SGSST-CO-FOR-004
 Versión: 1
 Fecha: 8/06/2020
 Pagina: 1 de 2
 MES: NOVIEMBRE 1 A 13 DE NOVIEMBRE

PLANILLA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE EPP PARA PREVENCION DEL COVID-19

AREA: ALMACEN RESPONSABLE DE AREA: ARLET CASTRO HIDALGO

| NOMBRE TRABAJADOR QUE RECIBE EL EPP | CEDULA | CARGO | EPP A ENTREGAR | | | | | | | | | | | | | FECHA DE RECIBIDO EL EPP | HORA | FIRMA DE QUIEN RECIBE EL EPP | | |
|--|------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|--------------------|----------|---------------|-----------------|-----------------|----------------------|-------|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------------|------|------------------------------|-----------------------------|-------------|
| | | | Tapaboca Quirurgico | Mascarilla N95 | Gorros desechables | Polainas | Guantes Latex | Guantes Nitrilo | Bata Desechable | Bata Antifluído (ML) | Gafas | Careta acrílica | Overol quirurgico | Overol Antifluído | Mascara 3M Filtro | | | | Tapaboca Antifluído lavable | FILTRO |
| 21. VARGAS NIETO YENIS ELOISA | 1.065.610.680 | COORDINACIÓN TALENTO HUMANO | 12 | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 22. VILLADIEGO MONTEROSA CARMEN REGINA | 49.772.360 | CORDINADORA ADMINISTRATIVA | 12 | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 23. ARIAS ARAUJO MIGUEL LEONARDO | 1.053.001.759 | AUXILIAR DE FACTURACION | 12 | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 24. PINEDA BARROS JHON FREDY | 1.065.626.433 | AUXILIAR DE FACTURACION | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 25. FABIO LACOUTURE ZABAETA | 1.065.814.597 | AUXILIAR DE FACTURACION | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 26. BELEÑO HERRERA JOSE ALEJANDRO | 1.064.115.609 | AUXILIAR DE ARCHIVO | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 27. MENDOZA VANEGAS PABLO ANTONIO | 77.016.814 | AUXILIAR SER GLES | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 28. SANCHEZ PEÑA NANCY | 49.774.154 | AUXILIAR SER GLES | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 29. BLANCO DIAZ MARIA ANGELICA | 49.770.853 | AUXILIAR SER GLES | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 30. MARITZA CEBVANTES DITTA | 1.065.635.373 | AUXILIAR SER GLES | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 31. YANIRIS PAOLA BERMUDEZ ARANGO | 1.065.642.890 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 32. ANDREA CASTELLON | 1.065.650.530 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 33. ANDRES RAMOS ESQUIVEL | 1.193.600.876.00 | PASANTE UNIVERSITARIO | 12 | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 34. YAMILÉ JULIO MENDOZA | 39.460.768 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 35. LARA VILLANUEVA YENIS LIZETH | 1.064.110.975 | TECNICO EN RX | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 36. ROSANGELA ROMERO REINA | 52.712.651 | TECNICO EN RX | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 37. ANDREA CHINCHILLA CHINCHILLA | 1.003.243.432 | ASISTENTE SERVICIO SALUD | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 38. MOLINA SUAREZ LAICER | 77.168.369 | TECNICO EN RX | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 39. CARMEN ALICIA GOMEZ QUINTERO | 56.098.733 | TECNICO EN RX | | 6 | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |
| 40. GUERRA OLIVEROS BEXY SORANNY | 49.791.919 | LIDER DE RADIOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | | | 30/10/2021 | 07:00A.M | [Signature] |

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos en esta empresa y man tenerlos en buen estado, dando cumplimiento al marco legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo sur contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social, declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos. De esta manera estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad; codigo sustantivo de trabajo art 56 y art 58 numeral 7.

| | | | |
|--|----------------------------|---------------|-------------|
| ARLET CASTRO HIDALGO NOMBRE Y FIRMA DEL QUE ENTREGA LOS EPP | LIDER DE ALMACEN Y ARCHIVO | Observaciones | entregado ✓ |
| | CARGO | | |



| | | | |
|---------------------------|------------|-----------|-----|
| Fecha de inspección: | 16-11-2021 | Area | # 1 |
| Inspección realizada por: | Luis habit | | |
| Dirección: | | Telefono: | |

LISTA DE CHEQUEO

| No. | ELEMENTO A INSPECCIONAR | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|--------------------------------|--|---|----|----|---------------|
| 1 PELIGROS FISICOS | | | | | |
| 1.1 | Existe buena iluminación artificial y natural. | ✓ | | | |
| 1.2 | Las luminarias están en buen estado. | | ✓ | | |
| 1.3 | Las persianas, cortinas o protección de vidrios esta en buen estado. | ✓ | | | |
| 1.4 | Hay buena ventilación en el área. | ✓ | | | |
| 1.5 | El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db). | ✓ | | | |
| 1.6 | Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador). | ✓ | | | |
| 1.7 | La temperatura es confortable. | ✓ | | | |
| 2 PELIGROS LOCATIVOS | | | | | |
| 2.1 | Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado). | ✓ | | | |
| 2.2 | Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes). | ✓ | | | |
| 2.3 | Pisos en buen estado. | ✓ | | | |
| 2.4 | Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas). | ✓ | | | |
| 2.5 | Techos en buen estado (Sin goteras). | ✓ | | | |
| 2.6 | Áreas de circulación despejadas (escaleras, zonas de tránsito en almacén, etc). | ✓ | | | |
| 2.7 | Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito. | ✓ | | | |
| 2.8 | En general se observan las sillas en buen estado? | ✓ | | | |
| 2.9 | Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones. | ✓ | | | |
| 3 PELIGROS ELÉCTRICOS | | | | | |
| 3.1 | Cables eléctricos debidamente entubados. | | ✓ | | |
| 3.2 | Los empalmes o conexiones están en buen estado. | ✓ | | | |
| 3.3 | Tomas e interruptores en buen estado. | ✓ | | | |
| 3.4 | Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga. | ✓ | | | |
| 3.5 | Cables en buen estado. | ✓ | | | |
| 3.6 | Los tableros, cajas y circuitos están identificados. | ✓ | | | |
| 3.7 | Los tableros y cajas están libres de obstáculos. | ✓ | | | |
| 3.8 | Existe señalización de peligros. | ✓ | | | |
| 4 PELIGROS DE SEGURIDAD | | | | | |
| 4.1 | Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área. | ✓ | | | |
| 4.2 | Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia. | ✓ | | | |

| | | | | | |
|---|---|--------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|
| 4.3 | Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas | ✓ | | | |
| 4.4 | El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP). | ✓ | | | |
| 4.5 | Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria). | ✓ | | | |
| 4.6 | Hay botiquín en el área. | ✓ | | | |
| 4.7 | Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?. | ✓ | | | |
| 4.8 | Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos? | ✓ | | | |
| 5 PELIGROS BIOLÓGICOS | | | | | |
| 5.1 | El área esta libre de insectos y roedores. | ✓ | | | |
| 6 PELIGROS BIOMECANICO | | | | | |
| 6,1 | Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo) | ✓ | | | |
| 6,2 | Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador) | ✓ | | | |
| 6,3 | Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base | ✓ | | | |
| 6,4 | El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles | ✓ | | | |
| 7 ORDEN Y ASEO | | | | | |
| 7,1 | El área se encuentra organizada. | ✓ | | | |
| 7,2 | Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta. | ✓ | | | |
| 7,3 | Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas. | ✓ | | | |
| 7,4 | El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento. | ✓ | | | |
| 8 SANEAMIENTO BASICO | | | | | |
| 8,1 | Servicios higiénicos en buen estado y limpieza. | ✓ | | | |
| 8,2 | Luminarias de baños en buen estado. | ✓ | | | |
| 8,3 | Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa. | ✓ | | | |
| 8,4 | Están los inodoros limpios en buen estado. | ✓ | | | |
| 8,5 | Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios. | ✓ | | | |
| 9 PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA) | | | | | |
| 9,1 | Equipos y herramientas de oficina en buen estado | ✓ | | | |
| 9,2 | Archivo rodante en buen estado | | | ✓ | |
| 10 PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores) | | | | | |
| 10,1 | Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad. | ✓ | | | |
| 10,2 | Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos. | ✓ | | | |
| 10,3 | El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral | ✓ | | | |
| 10,4 | Los funcionarios conocen la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo. | ✓ | | | |
| 10,5 | Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP. | ✓ | | | |
| 11 MEDIO AMBIENTE | | BUEN ESTADO | REGULAR ESTADO | MAL ESTADO | OBSERVACIONES |
| | Horno microondas. (Si aplica) | | | ✓ | |

| | | | | | |
|------------------------------|--|---|------------------------------------|--|--|
| 11.1 Agua y energia | Nevera. (Si aplica) | ✓ | | | |
| | Cafetera. (Si aplica) | | | | |
| | Aire Acondicionado. (Si aplica) | ✓ | | | |
| | Impresora / fotocopidora. (Si aplica) | ✓ | | | |
| | Computador. (Si aplica) | ✓ | | | |
| | Otro. | | | | |
| 11.2 Sustancias quimicas | El area cuenta con las tarjetas de emergencia. (Si Aplica) | ✓ | | | |
| | El area cuenta con las Hojas de seguridad. (Si Aplica) | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Firma Responsable Inspección | | | Firma Responsable Unidad Operativa | | |

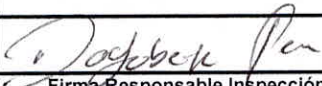
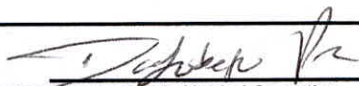


| | | | |
|---------------------------|---------------|-----------|----|
| Fecha de inspección: | 27-10-2021 | Area | #2 |
| Inspección realizada por: | Dorisbea Ruiz | | |
| Dirección: | | Telefono: | |

LISTA DE CHEQUEO

| No. | ELEMENTO A INSPECCIONAR | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|--------------------------------|--|---|----|----|---------------|
| 1 PELIGROS FISICOS | | | | | |
| 1.1 | Existe buena iluminación artificial y natural. | ✓ | | | |
| 1.2 | Las luminarias están en buen estado. | | ✓ | | |
| 1.3 | Las persianas, cortinas o protección de vidrios esta en buen estado. | ✓ | | | |
| 1.4 | Hay buena ventilación en el área. | ✓ | | | |
| 1.5 | El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db). | ✓ | | | |
| 1.6 | Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador). | ✓ | | | |
| 1.7 | La temperatura es confortable. | ✓ | | | |
| 2 PELIGROS LOCATIVOS | | | | | |
| 2.1 | Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado). | ✓ | | | |
| 2.2 | Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes). | ✓ | | | |
| 2.3 | Pisos en buen estado. | ✓ | | | |
| 2.4 | Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas). | ✓ | | | |
| 2.5 | Techos en buen estado (Sin goteras). | ✓ | | | |
| 2.6 | Áreas de circulación despejadas (escaleras, zonas de tránsito en almacén, etc). | ✓ | | | |
| 2.7 | Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito. | ✓ | | | |
| 2.8 | En general se observan las sillas en buen estado? | ✓ | | | |
| 2.9 | Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones. | ✓ | | | |
| 3 PELIGROS ELÉCTRICOS | | | | | |
| 3.1 | Cables eléctricos debidamente entubados. | | ✓ | | |
| 3.2 | Los empalmes o conexiones estan en buen estado. | ✓ | | | |
| 3.3 | Tomas e interruptores en buen estado | ✓ | | | |
| 3.4 | Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga. | ✓ | | | |
| 3.5 | Cables en buen estado. | ✓ | | | |
| 3.6 | Los tableros, cajas y circuitos estan identificados. | ✓ | | | |
| 3.7 | Los tableros y cajas estan libres de obstáculos. | ✓ | | | |
| 3.8 | Existe señalización de peligros. | ✓ | | | |
| 4 PELIGROS DE SEGURIDAD | | | | | |
| 4.1 | Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área. | ✓ | | | |
| 4.2 | Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia. | ✓ | | | |

| | | | | | |
|---|---|--------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|
| 4.3 | Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas | ✓ | | | |
| 4.4 | El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP). | ✓ | | | |
| 4.5 | Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria). | ✓ | | | |
| 4.6 | Hay botiquín en el área. | ✓ | | | |
| 4.7 | Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano? | ✓ | | | |
| 4.8 | Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos? | ✓ | | | |
| 5 PELIGROS BIOLÓGICOS | | | | | |
| 5.1 | El área esta libre de insectos y roedores. | ✓ | | | |
| 6 PELIGROS BIOMECANICO | | | | | |
| 6,1 | Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo) | ✓ | | | |
| 6,2 | Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador) | ✓ | | | |
| 6,3 | Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base | ✓ | | | |
| 6,4 | El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles | ✓ | | | |
| 7 ORDEN Y ASEO | | | | | |
| 7,1 | El área se encuentra organizada. | ✓ | | | |
| 7,2 | Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta. | ✓ | | | |
| 7,3 | Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas. | ✓ | | | |
| 7,4 | El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento. | ✓ | | | |
| 8 SANEAMIENTO BASICO | | | | | |
| 8,1 | Servicios higiénicos en buen estado y limpieza. | ✓ | | | |
| 8,2 | Luminarias de baños en buen estado. | ✓ | | | |
| 8,3 | Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa. | ✓ | | | |
| 8,4 | Están los inodoros limpios en buen estado. | ✓ | | | |
| 8,5 | Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios. | ✓ | | | |
| 9 PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA) | | | | | |
| 9,1 | Equipos y herramientas de oficina en buen estado | ✓ | | | |
| 9,2 | Archivo rodante en buen estado | ✓ | | | |
| 10 PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores) | | | | | |
| 10,1 | Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad. | ✓ | | | |
| 10,2 | Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos. | ✓ | | | |
| 10,3 | El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente. Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral. | ✓ | | | |
| 10,4 | Los funcionarios conocen la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo. | ✓ | | | |
| 10,5 | Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP. | ✓ | | | |
| 11 MEDIO AMBIENTE | | BUEN ESTADO | REGULAR ESTADO | MAL ESTADO | OBSERVACIONES |
| | Horno microondas. (Si aplica) | ✓ | | | |

| | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|--|--|
| 11.1 Agua y energía | Nevera. (Si aplica) | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Cafetera. (Si aplica) | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Aire Acondicionado. (Si aplica) | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Impresora / fotocopidora. (Si aplica) | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Computador. (Si aplica) | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | Otro. | | | | |
| 11.2 Sustancias químicas | El area cuenta con las tarjetas de emergencia. (Si Aplica) | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | El area cuenta con las Hojas de seguridad. (Si Aplica) | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
|  Firma Responsable Inspección | | |  Firma Responsable Unidad Operativa | | |



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Página: 1 de 3

Formato de Inspección de Seguridad en Áreas

Fecha: 26/10/2021

Fecha de inspección: 24-11-2021
Inspección realizada por: Dostiberto Perez
Dirección:
Telefono:
Area: Sanitas

LISTA DE CHEQUEO

| No. | ELEMENTO A INSPECCIONAR | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|--------------------------------|--|---|----|----|---------------|
| 1 PELIGROS FISICOS | | | | | |
| 1.1 | Existe buena iluminación artificial y natural. | ✓ | | | |
| 1.2 | Las luminarias están en buen estado. | ✓ | | | |
| 1.3 | Las persianas, cortinas o protección de vidrios esta en buen estado. | ✓ | | | |
| 1.4 | Hay buena ventilación en el área. | ✓ | | | |
| 1.5 | El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db). | ✓ | | | |
| 1.6 | Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador). | ✓ | | | |
| 1.7 | La temperatura es confortable. | ✓ | | | |
| 2 PELIGROS LOCATIVOS | | | | | |
| 2.1 | Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado). | ✓ | | | |
| 2.2 | Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes). | | | ✓ | |
| 2.3 | Pisos en buen estado. | ✓ | | | |
| 2.4 | Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas). | | | ✓ | |
| 2.5 | Techos en buen estado (Sin goteras). | ✓ | | | |
| 2.6 | Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacén, etc). | ✓ | | | |
| 2.7 | Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito. | ✓ | | | |
| 2.8 | En general se observan las sillas en buen estado? | ✓ | | | |
| 2.9 | Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones. | ✓ | | | |
| 3 PELIGROS ELÉCTRICOS | | | | | |
| 3.1 | Cables eléctricos debidamente entubados. | ✓ | | | |
| 3.2 | Los empalmes o conexiones estan en buen estado. | ✓ | | | |
| 3.3 | Tomas e interruptores en buen estado | ✓ | | | |
| 3.4 | Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga. | ✓ | | | |
| 3.5 | Cables en buen estado. | ✓ | | | |
| 3.6 | Los tableros, cajas y circuitos estan identificados. | ✓ | | | |
| 3.7 | Los tableros y cajas estan libres de obstáculos. | ✓ | | | |
| 3.8 | Existe señalización de peligros. | ✓ | | | |
| 4 PELIGROS DE SEGURIDAD | | | | | |
| 4.1 | Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área. | ✓ | | | |
| 4.2 | Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia. | ✓ | | | |



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| | |
|---------|---|
| Versión | 1 |
|---------|---|

| | |
|--------|------------|
| Fecha: | 26/10/2021 |
|--------|------------|

FORMATO DE INSPECCIÓN DE SEGURIDAD A EXTINTORES

Página 1 de 1

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Dagoberto Perez

SEDE: Sanitas

CARGO: Asesor SSI

FECHA: 24-11-2021

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

| No | TIPO DE EXTINTOR | UBICACIÓN | CAPACIDAD | FECHA DE PROXIMA RECARGA | ESTADO DEL EXTINTOR | | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|----|-------------------|------------------|-------------|--------------------------|---------------------|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|----------|-------------|---------------|
| | | | | | MANOMETRO | PASADOR DE SEGURIDAD | MANGUERA | BOQUILLA | MANJA | CILINDRO | PINTURA | SEÑALIZACIÓN | ACCESO | VISIBILIDAD | |
| 1 | <u>50kg Afiam</u> | <u>Recepcion</u> | <u>37kg</u> | <u>Ago 2022</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | |
| 2 | <u>50kg Afiam</u> | <u>Area Rx</u> | <u>37kg</u> | <u>Ago 2022</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | <u>B</u> | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma Responsable de Inspección: Dagoberto Perez

Firma Responsable Unidad Operativa: Kelly Vega C



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Versión 1

Fecha: 26/10/2021

FORMATO DE INSPECCIÓN DE SEGURIDAD A EXTINTORES

Página 1 de 1

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

Luis habit

SEDE:

Principal

CARGO:

Técnico Rx (COPASST)

FECHA:

16-11-2021

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

| No | TIPO DE EXTINTOR | UBICACIÓN | CAPACIDAD | FECHA DE PROXIMA RECARGA | ESTADO DEL EXTINTOR | | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|----|------------------|---------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|----------------------|---------|----------|--------|----------|---------|--------------|--------|-------------|--------------------|
| | | | | | MANOMETRO | PASADOR DE SEGURIDAD | MANUERA | BOQUILLA | MANIJA | CILINDRO | PINTURA | SEÑALIZACIÓN | ACCESO | VISIBILIDAD | |
| 1 | Multifunccion | Almacen | 20kg | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 2 | Solkafiam | almacen | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 3 | Solkafiam | Unidad MOVII | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 4 | Solkafiam | Unidad MOVII | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 5 | Solkafiam | Almacen | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 6 | Solkafiam | Bomba almacen | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 7 | Solkafiam | Bomba 30. Psi | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | Falta Señalización |
| 8 | Solkafiam | Potencia | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 9 | Solkafiam | Sala de espera federacion | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 10 | Solkafiam | Digitalización | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 11 | Solkafiam | Tomografía | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 12 | Solkafiam | Sala de espera | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 13 | Solkafiam | Reservencia | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 14 | Solkafiam | Pasillo Sala 3 | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 15 | Solkafiam | Pasillo Sala 3 | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 16 | Solkafiam | Federacion ecografica | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |
| 17 | Solkafiam | Pasillo ecografica | 3.700g | NOV-2022 | B | B | | B | B | B | B | B | B | B | |

Firma Responsable de Inspección:

Firma Responsable Unidad Operativa:



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Versión 1
Fecha: 26/10/2021

FORMATO DE INSPECCIÓN DE SEGURIDAD A EXTINTORES

Página 1 de 1

RESPONSABLE DE LA INSPECCION:

Luis habit

SEDE:

Principal

CARGO:

Tecnico RY (LOPESST)

FECHA:

16-11-2021

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

| No | TIPO DE EXTINTOR | UBICACIÓN | CAPACIDAD | FECHA DE PROXIMA RECARGA | ESTADO DEL EXTINTOR | | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|----|-----------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|----------|-------------|---------------|
| | | | | | MANOMETRO | PASADOR DE SEGURIDAD | MANGUERA | BOQUILLA | MANIJA | CILINDRO | PINTURA | SEÑALIZACIÓN | ACCESO | VISIBILIDAD | |
| 18 | <i>Solkaflam</i> | <i>Posillo Etlografia</i> | <i>3.700g/s</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 19 | <i>Solkaflam</i> | <i>Mamografía</i> | <i>3.700g/s</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 20 | <i>Solkaflam</i> | <i>Posillo cuiltraio</i> | <i>3.700g/s</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 21 | <i>Solkaflam</i> | <i>Sala de juntas</i> | <i>3.700g/s</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>R</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 22 | <i>Solkaflam</i> | <i>Area financiera</i> | <i>3.700g/s</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 23 | <i>Solkaflam</i> | <i>Coorde calidad</i> | <i>3.700g/s</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 24 | <i>Solkaflam</i> | <i>Auditoria de cuentas</i> | <i>3.700g/s</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 25 | <i>Solkaflam</i> | <i>Escalera Paquetado</i> | <i>3.700g/s</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>R</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 26 | <i>multifunpositu</i> | <i>Paquetado</i> | <i>20LBS</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 27 | <i>multifunpositu</i> | <i>Escalera Paquetado</i> | <i>20LBS</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 28 | <i>Solkaflam</i> | <i>Escalera asotea</i> | <i>3.700g/s</i> | <i>NOV-2022</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | <i>B</i> | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma Responsable de Inspección:

Firma Responsable Unidad Operativa:



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 FORMATO DE INSPECCIÓN DE SEGURIDAD AL USO Y ESTADO DE LOS EPP

FECHA: 26/10/2021
 VERSIÓN: 2

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| JEFE ÁREA A INSPECCIONAR: | CARGO: | ÁREA: |
| NOMBRE DEL INSPECTOR: Dagoberto Perez | CARGO: Asesor SST | FECHA INSPECCION: 24-11-2021 |

* Califique con B: Bueno, M: Malo, o R: Regular el Uso (U) dado y la Condición (C) en que se encuentra cada uno de los Elementos de Protección Personal de cada trabajador.

| Nombre y Apellido | Cédula | Cargo | CONDICIÓN: USO | ELEMENTO | | | | | | | | | | Observaciones | |
|-------------------|-----------|------------------|----------------|----------|--------|--------------------|------------|--------------------|----------|-----------------|------------------------|----------------------------|--|---------------|--|
| | | | | Casco | Cureta | Cable de Seguridad | Tapatancas | Protector Auditivo | Delantal | Gauchos Nitrilo | Gauchos Látex / Caucho | Botas Plásticas/ Seguridad | | | |
| Maritza cevantes | 49777231 | Serv generales | c | B | | | | B | | | | | | | |
| | | | u | B | | | B | | | | | | | | |
| David aitama | 426253196 | medico radiologo | c | B | | | | B | | | | | | | |
| | | | u | B | | | B | | | | | | | | |
| Jaime Garcia | 77187483 | Tecnico Rx. | c | B | | | | B | | | | | | | |
| | | | u | B | | | B | | | | | | | | |
| | | | c | | | | | | | | | | | | |
| | | | u | | | | | | | | | | | | |
| | | | c | | | | | | | | | | | | |
| | | | u | | | | | | | | | | | | |
| | | | c | | | | | | | | | | | | |
| | | | u | | | | | | | | | | | | |
| | | | c | | | | | | | | | | | | |
| | | | u | | | | | | | | | | | | |
| | | | c | | | | | | | | | | | | |
| | | | u | | | | | | | | | | | | |
| | | | c | | | | | | | | | | | | |
| | | | u | | | | | | | | | | | | |
| | | | c | | | | | | | | | | | | |
| | | | u | | | | | | | | | | | | |

Dagoberto Perez
 FIRMA INSPECTOR

Dany Vega C.
 FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE INSPECCIÓN DE SEGURIDAD AL USO Y ESTADO DE LOS EPP

FECHA: 26/10/2021
VERSIÓN: 2

| | | |
|--------------------------|-------------|------------------|
| JEFE AREA A INSPECCIONAR | CARGO | AREA |
| Arletta Castro | Almacenista | Pinicola |
| NOMBRE DEL INSPECTOR | CARGO | FECHA INSPECCION |
| Dagoberto Perez | ASESOR ST | 16-11-2021 |

* Califique con B: Bueno, M: Malo, o R: Regular el Uso (U) dado y la Condición (C) en que se encuentra cada uno de los Elementos de Protección Personal de cada trabajador.

| Nombre y Apellido | Cédula | Cargo | CONDICION / USO | ELEMENTO | | | | | | | | | | Observaciones | | |
|-------------------|------------|---------------------|-----------------|----------|--------|-------------------|-----------|--------------------|-------|-----------------|------------------------|------------------------|---|---------------|---|--|
| | | | | Gorra | Careta | Gata de Seguridad | Tapabocas | Protector Auditivo | Botas | Guantes Nitrilo | Guantes Látex / Caucho | Botas Piel / Seguridad | | | | |
| Pedro Santos | 1067721213 | Tecnico Rx | C | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| Andreo Chincilla | 1003243432 | Ax. asistenciales | C | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| Carmen Gomez | 56098733 | Tecn. Asistenciales | C | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| Yaniris Bermudez | 1065642890 | Ax. Asistenciales | C | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| Marta Cuartero | 497772231 | Serv. Asistenciales | C | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| Oscar Urdiles | 1065823956 | Digitalizador | C | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| Jose Beliso | 1064115609 | Ax. Asistenciales | C | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| Katenni Careche | 49797176 | Tecnico Rx | C | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| | | | C | | | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | | | |

Dagoberto Perez
FIRMA INSPECTOR

Arletta Castro
FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 26/10/2021

FORMATO DE INSPECCIÓN DE SEGURIDAD AL USO Y ESTADO DE LOS EPP

VERSIÓN: 2

| | | |
|---------------------------|--------|-------------------|
| JEFE ÁREA A INSPECCIONAR: | CARGO: | AREA: |
| NOMBRE DEL INSPECTOR: | CARGO: | FECHA INSPECCIÓN: |

* Califique con B: Bueno, M: Malo, o R: Regular el Uso (U) dado y la Condición (C) en que se encuentra cada uno de los Elementos de Protección Personal de cada trabajador.

| Nombre y Apellido | Cédula | Cargo | ELEMENTO | | | | | | | | | | Observaciones | |
|-------------------|--------|-------|-----------------|-------|--------|-------------------|-----------|--------------------|---------|-----------------|------------------------|-----------------------------|---------------|--|
| | | | CONDICIÓN / USO | Gorro | Careta | Gafa de Seguridad | Tapabocas | Protector Auditivo | Dejalat | Guantes Nitrilo | Guantes Latex / Caucho | Botas Plásticas / Seguridad | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |
| | | | C | | | | | | | | | | | |
| | | | U | | | | | | | | | | | |

FIRMA INSPECTOR

FIRMA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA



Nombre del que Inspecciona

D. Roberto Perez

Cargo

A. J. S. S. S. I.

Fecha de Inspección

27-11-2021

Ubicación del Botiquín

Fabricación Clografia

| DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS* | ESTADO B: Bien M: Mal | CANTIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA) |
|---|-----------------------------|----------|----------------------------------|
| Guantes quirúrgicos | B | 6 | 2026 |
| Tapabocas | B | 6 | 2022 |
| Copitos de algodón | M | | |
| Curas | B | 12 | 2024 |
| Espadrado | B | 1 | 2024 |
| Gasas estériles | B | 6 | 2025 |
| Yodopovidona | B | 1 | 2024 |
| Bajalenguas | B | 1 | 2024 |
| Vendas elásticas | B | 1 | 2025 |
| Vendaje triangular | M | | |
| Ganchos nodriza | M | | |
| Tijeras | B | 1 | |
| Termómetro de mercurio o digital | B | 1 | |
| Apósitos o compresas no estériles | B | 1 | |
| Linterna | M | | |
| Solución salina | B | 2 | 2023 |
| Libreta de notas | B | 1 | |
| Lapiz | B | 1 | |
| Alcohol antiséptico | B | 1 | 2022 |
| parches oculares | | | |
| Suero Fisiológico | | | |

OBSERVACIONES:

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)



Nombre del que Inspecciona

Dagoberto Perri

Cargo

ASESA SST

Fecha de Inspección

27-11-2021

Ubicación del Botiquín

Auditoría de cuentas

| DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS* | ESTADO B: Bien M: Mal | CANTIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA) |
|---|-----------------------------|----------|----------------------------------|
| Guantes quirúrgicos | B | 6 | 2026 |
| Tapabocas | B | 6 | 2022 |
| Copitos de algodón | M | | |
| Curas | I | | |
| Espadrapo | B | 12 | 2024 |
| Gasas estériles | B | 6 | 2025 |
| Yodopovidona | B | 1 | 2024 |
| Bajalenguas | B | 20 | 2024 |
| Vendas elásticas | B | 1 | 2025 |
| Vendaje triangular | M | | |
| Ganchos nodriza | M | | |
| Tijeras | B | 1 | |
| Termómetro de mercurio o digital | B | 1 | |
| Apósitos o compresas no estériles | M | | |
| Linterna | B | 1 | |
| Solución salina | B | 2 | 2023 |
| Libreta de notas | B | 1 | |
| Lapiz | B | 1 | |
| Alcohol antiséptico | B | 1 | 2022 |
| parches oculares | | | |
| Suero Fisiológico | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES:

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)



Nombre del que Inspecciona

Cargo

Fecha de Inspección

Ubicación del Botiquín

Dagoberto Pizarro
ASISA SST
27+11-2021
Facturación

| DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS* | ESTADO B: Bien M: Mal | CANTIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA) |
|---|-----------------------------|----------|----------------------------------|
| Guantes quirúrgicos | B | 6 | 2026 |
| Tapabocas | B | 6 | 2022 |
| Copitos de algodón | B | 20 | 2022 |
| Curas | B | 12 | 2024 |
| Esparadrapo | B | 1 | 2024 |
| Gasas estériles | B | 6 | 2025 |
| Yodopovidona | B | 1 | 2024 |
| Bajalenguas | B | 6 | 2024 |
| Vendas elásticas | B | 2 | 2025 |
| Vendaje triangular | M | | |
| Ganchos nodriza | M | | |
| Tijeras | B | 1 | |
| Termómetro de mercurio o digital | B | 1 | |
| Apósitos o compresas no estériles | M | | |
| Linterna | M | | |
| Solución salina | B | 2 | 2023 |
| Libreta de notas | B | 1 | |
| Lapiz | B | 1 | |
| Alcohol antiséptico | B | 1 | 2023 |
| parches oculares | | | |
| Suero Fisiológico | | | |

OBSERVACIONES:

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)



Nombre del que Inspecciona

Cargo

Fecha de Inspección

Ubicación del Botiquín

Dagoberto Per
Asesor SST
27-11-2024
Almacén

| DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS* | ESTADO B: Bien M: Mal | CANTIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA) |
|---|-----------------------------|----------|----------------------------------|
| Guantes quirúrgicos | B | 6 | 2026 |
| Tapabocas | B | 6 | 2022 |
| Copitos de algodón | B | 100 | 2022 |
| Curas | B | 12 | 2024 |
| Esparadrapo | B | 1 | 2024 |
| Gasas estériles | B | 6 | 2025 |
| Yodopovidona | M | | |
| Bajalenguas | B | 20 | 2024 |
| Vendas elásticas | B | 3 | 2022 |
| Vendaje triangular | M | | |
| Ganchos nodriza | M | | |
| Tijeras | B | 1 | |
| Termómetro de mercurio o digital | B | 1 | |
| Apósitos o compresas no estériles | B | 1 | |
| Linterna | M | | |
| Solución salina | B | 2 | 2023 |
| Libreta de notas | B | 1 | |
| Lapiz | B | 1 | |
| Alcohol antiséptico | B | 1 | 2023 |
| parches oculares | | | |
| Suero Fisiologico | | | |

OBSERVACIONES:

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)



Nombre del que Inspecciona

Dagoberto Peña

Cargo

Asesor SST

Fecha de Inspección

27-11-2021

Ubicación del Botiquín

Ecografía

| DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS* | ESTADO B: Bien M: Mal | CANTIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA) |
|---|-----------------------------|----------|----------------------------------|
| Guantes quirúrgicos | B | 6 | 2026 |
| Tapabocas | B | 6 | 2022 |
| Copitos de algodón | B | 3 | 2022 |
| Curas | B | 12 | 2024 |
| Esparadrapo | B | 1 | 2024 |
| Gasas estériles | B | 6 | 2025 |
| Yodopovidona | B | 1 | 2024 |
| Bajalenguas | B | 12 | 2024 |
| Vendas elásticas | B | 1 | 2022 |
| Vendaje triangular | M | | |
| Ganchos nodriza | M | | |
| Tijeras | B | 1 | |
| Termómetro de mercurio o digital | B | 1 | |
| Apósitos o compresas no estériles | M | | |
| Linterna | B | 1 | |
| Solución salina | B | 2 | 2023 |
| Libreta de notas | B | 1 | |
| Lapiz | B | 1 | |
| Alcohol antiséptico | B | 1 | 2023 |
| parches oculares | | | |
| Suero Fisiológico | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES:

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)



Nombre del que Inspecciona

Dagoberto Pez

Cargo

ASISTENTE

Fecha de Inspección

24-11-2021

Ubicación del Botiquín

Recepción

| DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS* | ESTADO B: Bien M: Mal | CANTIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA) |
|---|-----------------------------|----------|----------------------------------|
| Guantes quirúrgicos | B | 6 | |
| Tapabocas | B | 20 | 2023 |
| Copitos de algodón | B | 9 | 2022 |
| Curas | B | 24 | |
| Esparadrapo | B | 1 | |
| Gasas estériles | B | 10 | 2025 |
| Yodopovidona | B | 1 | 2022 |
| Bajalenguas | B | 20 | 2022 |
| Vendas elásticas | B | 3 | 2025 |
| Vendaje triangular | | | |
| Ganchos nodriza | B | 2 | |
| Tijeras | B | 1 | |
| Termómetro de mercurio o digital | B | 2 | |
| Apósitos o compresas no estériles | B | 2 | |
| Linterna | B | 1 | |
| Solución salina | B | 1 | 2022 |
| Libreta de notas | B | 1 | |
| Lapiz | B | 1 | |
| Alcohol antiséptico | B | 1 | 2023 |
| parches oculares | | | |
| Suero Fisiologico | | | |

OBSERVACIONES:

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)



MAINCO HEALTH CARE SAS
 NIT.: 805009200-8
 CR 31 10 158 BODEGA 2
 YUMBO
 Tel: 4853333 Fax: 485 33 33
 CIIU: 1410

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
 Numero: FEAT117
 Fecha: 2021-NOV-12 02:10 PM
 Pagina: 01 de 01

operaciones@mainco.com.co

Cliente : IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA SOCIEDAD
 Contacto :
 NIT. : 824006480-9 Codigo: 824006480
 Direccion : CR 17 A 16 17 BRR HERNANDO DE SANTANA
 Ciudad : VALLEDUPAR
 Pais : COLOMBIA
 Telefono : 5891005 Fax:
 Forma de Pago: CREDITO
 CREDITO A 60 DIAS
 Fecha de Vencimiento : 2022-ENE-12
 Vendedor: 000000000012 ASESOR ZONA COSTA
 OC.Nro | OV.Nro | Dcto.Alt | Remisiones | Moneda
 EMAIL | 000427 | 000117 | 000650 | PESOS

| Item | Descripcion | Marca | Cantidad | U.M | Precio_Unit. | valor_Total | Vr.Iva |
|--------|--|--------|----------|-----|--------------|--------------|--------|
| 001017 | POLAINA RECTA RESORTADA FUSIONADA SSTOA Lote: 000631 Vence: 2024/06 | MAINCO | 1,000 | PAR | 382.00 | 382,000.00 | 0.00* |
| 200112 | BATA AISLAMIENTO RESOR.T-L MT5A CJ*160 Lote: 001462 Vence: 2024/09 | MAINCO | 2 | CJ | 676,960.00 | 1,353,920.00 | 0.00* |

IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.
 NIT. 824.006.480-9

ALMACEN
 FIRMA: *[Signature]*
 18-11-2021

CONTABILIZADO
 IRD S.A.S.
[Signature]

| | | | | | |
|--------------|------------|---------|---------|-----------|--------------|
| SUBTOTAL | RETEFUENTE | RETEIVA | RETEICA | VALOR_IVA | TOTAL |
| 1,735,920.00 | 43,398.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,692,522.00 |

[DETALLE DE VALORES]

| % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO | % | BASE | VLR_IMPUESTO |
|---------------|-----------|--------------|------|-----------|--------------|------------|------|--------------|-----|------|--------------|
| 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 |
| 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 |
| RETE FUENTE : | 43,398.00 | RETE IVA: | 0.00 | RETE ICA: | 0.00 | RETE CREE: | 0.00 | | | | |

Valor Letras : UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS MCTE.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C.C.
 DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO ES VERIDICA Y DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO E IRREVOCABLE A MAINCO HEALTH CARE S.A.S, PARA CONSULTAR Y REPORTAR, EN CUALQUIER TIEMPO, EN LAS CENTRALES DE RIESGOS, TODA LA INFORMACION RELEVANTE PARA CONOCER MI DESEMPEÑO COMO DEUDOR, MI CAPACIDAD DE PAGO O PARA VALORAR EL RIESGO FUTURO DE CONCEDERME UN CREDITO O SERVICIO. LA FIRMA DE UNA PERSONA DIFERENTE DE EL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, RECONOCER LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.

No somos Grandes Contribuyentes Ni Autorretenedores de Renta, Rete ICA aplicable solo para Yumbo
 segun LEY 49 DE 1990 Art. 77 Medio de pago transferencia electronica Bancolombia en Cta.
 Corriente 808442609700 y Banco Av Villas en Cta. Corriente 487019275.
 RIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020. (*)
 Declaro haber recibido entera satisfaccion real, materialmente los articulos que en ella mencionan
 Despues de vencida esta factura cobraremos interes de mora a la tasa maxima legal permitida
 Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764009005950 vigente de DIC-18-2020
 Hasta DIC-18-2021 Numeracion Autorizada FEAT1 al FEAT50000 Vigencia: 12 MESES
 Cufe: 8dc5dd9523c6aa0abda4f07ce75alb2699abddb9f5fc4d90141308a3f654feb83ebfcdb745806f17b709ed7e6ce98a (Firma y Sello del Cliente)

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3 ORIGINAL
 Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3
 Fecha de certificación: 2021-11-12T14:28:32.

Firma digital: PAV:ND09c9830p/6p2R0D0S3vt2/M5x3u6v6b5A)Bvyc0ciVaSHD0cdJed7S2exv5HQYdP1G19/CDXvU1iCdr1b6G34M/CO1nt:1b3cWq1/LL0qAcHSz2JANKW0NKJN-40Cp0e15thSSP/nhb1nc8qhgGurds
 2zfeEnkIme=hc3D7/p7p911c113f07Juf23cF2NRV8f7Y1Y1q/onsSD2TeEc8hnn/qeL1SUMS8/m62MfLNRJzX117LLEA40105uJ2008B7WFKH8K19cLeuaIXRB6201zIT9

ARL

SURA



COLVANES SAS Guía 034037740379
Unids 4 peso 21 vol 70
Destinatario: IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA SAS
CARRERA 17 A # 16 - 17 BARRIO HERNANDO S VALLEDUPAR-CESAR
DOCS: LSW001620258
4 Cajas
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD
OS20095136

RECIBI CONFORME

Recibi Conforme:

Nombre Completo:

Cédula:

Cargo:

Numero de Cajas:

NIT:

Firma:

FIRMA:

Arley Castro Ospina

19608530 / PAV

Iden Almacén y Archivo

4 Sin reusos y contenido Interno

IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA SAS
NIT: 822.000.480-9
ALMACÉN
18-NOV-2021

VALLEDUPAR, 12 de noviembre de 2021

Señores:
IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA SAS
CES, VALLEDUPAR

Contrato: 095120596

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

Reciban un saludo en nombre de ARL SURA

En coherencia con nuestro propósito de acompañar a los empleadores y cuidar a la población trabajadora, nos complace hacer entrega de las ordenes **EPP0003317ELI14**, **EPP0003318ELI14** con remisión No **LSW001620258** de los Elementos de Protección Personal para la cobertura durante el mes de noviembre de 2021, de los trabajadores dependientes e independientes, con el fin de mitigar los posibles contagios por COVID-19. (al correo electrónico **IMAGENSAS@GMAIL.COM** enviaremos el listado de trabajadores independientes afiliados a ARL SURA).

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

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

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

La entrega consta de:

| Producto | Cantidad | Unidad de Presentación |
|---|----------|------------------------|
| 2236988 MARMOL BATA MANGA LARGA DESECH | 44 -44 | UNIDADES |
| 2237196 DISTRIMEDICAL RESPIRADOR N95□ NITTA | 528 -528 | UNIDADES |
| 2237198 Memco mascarilla desechable Creo | 14 -700 | CAJA X 50 UNIDADES |
| 2237194 MARACUYA GUANTE NITRILO T-M 4 GASA AZUL | 12 | CAJA X 50 PARES |
| 2237194 MARACUYA GUANTE NITRILO T-L 4 GASA AZUL | 5 / 1700 | CAJA X 50 PARES |

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

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

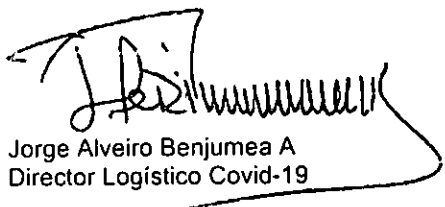
Dentro de los siguientes cinco (5) días hábiles a la recepción de estos elementos, estaremos recibiendo las novedades de calidad que se presenten con respecto a los elementos de protección personal relacionados en esta comunicación y tres (3) días hábiles después de la entrega para presentar novedades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

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

Adicional a esto, queremos informar que ningún representante de nuestra compañía tiene autorización para realizar de manera presencial en el lugar donde se recibe esta entrega algún tipo de auditoría, conteos o revisiones de estos elementos. Sigamos aunando esfuerzos para encontrar alternativas a esta contingencia que representa retos importantes para toda la sociedad.

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

Cordialmente,



Jorge Alveiro Benjumea A
Director Logístico Covid-19

$$\begin{array}{r}
 528 \\
 700 \\
 1700 \\
 44 \\
 \hline
 2972
 \end{array}$$

$$\begin{array}{r}
 528 \\
 700 \\
 1700 \\
 44 \\
 \hline
 2972
 \end{array}$$

ROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

Con intervenciones semanales la empresa DIMO realiza desinfección de todas las áreas de trabajo.



SEGUIMIENTO DIARIO DE SIGNOS Y SINTOMAS ASOCIADOS AL COVID 19

<https://forms.gle/Rds4SNrez6aWrTYy7>



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.

Encuesta de Identificación temprana de síntomas COVID 19.

Esta información se solicita con el fin de dar seguimiento a todo el personal trabajador ante la posible presencia de signos y síntomas relacionados a un contagio de COVID 19 y debe ser contestada todos los días.

Nota: esta Encuesta es solo para el personal de Imagen Radiológica diagnóstica SAS.

[Siguiente](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.
Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.

Encuesta de Identificación temprana de síntomas COVID 19.

Temperatura

Se realiza la medición diaria de temperatura

36,2

[Antes](#) [Enviar](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.
Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

ACCIONES DE MEJORA: Durante la reunión se evidencio las siguientes acciones de mejora

| No | ACCION DE MEJORA | RESPONSABLE |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1 | Inspecciones de Epp | Sg-sst-Copasst |
| 2 | Inspecciones Locativas | |
| 3 | Inspecciones de Botiquines | |
| Fecha de verificación de cumplimiento | | 31 de diciembre 2021 |



ARLET CASTRO HIDALGO
Presidente



CINDY MIELES HERRERA
Secretaria



RODOLFO NATERA CAMARGO
Representante de los trabajadores



MARITZA CERVANTES DITTA
Representante de los trabajadores