

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. 14

FECHA: 13 DE AGOSTO 2020

HORA DE EJECUCION: 9:00 AM

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 semanalmente 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.

1. METODOLOGIA UTILIZADA PARA REUNION

La metodología utilizada fue reunión de manera virtual por medio de la plataforma Zoom donde se contó con la participación de los responsables del área de seguridad y salud en el trabajo, la representante de la ARL y los integrantes del COPASST. 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.

| No | NOMBRE | CARGO |
|----|--------------------|---------------------------------|
| 1 | ARLET CASTRO | PRESIDENTA DEL COPASST |
| 2 | CINDY MIELES | REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR |
| 3 | JHON PINEDA BARROS | Secretario del COPASST |
| 4 | NANCY SANCHEZ | Secretario suplente del COPASST |
| 5 | MAIRELYS HERNANDEZ | COORDINADORA SSGT |
| 7 | ESTELA ARIAS VERA | Secretario Suplente del COPASST |

Cindy Mieles

Cindy Mieles le está invitando a una reunión de Zoom programada.

Tema: Reunión Copasst IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA SAS
 Hora: 13 ago 2020 09:00 AM Bogotá
 Cada semana el día Jueves
 13 ago 2020 09:00 AM
 20 ago 2020 09:00 AM
 27 ago 2020 09:00 AM

Por favor, descargue e importe los siguientes archivos del iCalendar (.ics) a su sistema de calendario.
 Semanal: https://us04web.zoom.us/j/74448565567?pwd=djFzZmpUUYtNSzFNUmljNXd0TjNPdz09AR7YIBo-gWe_wpiVYgo1trTTQUQxcalHDEbppYY0rB4jc

Unirse a la reunión Zoom
<https://us04web.zoom.us/j/74448565567>
 pwd=djFzZmpUUYtNSzFNUmljNXd0TjNPdz09

ID de reunión: 744 4856 5567
 Código de acceso: Jj3rFN

4:03 p. m.

- Se toma en cuenta para esta reunión, los nuevos lineamientos estipulados por el ministerio en **la Resolución 1105 del 2020 del 14 de julio**, Por medio de la cual se adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del coronavirus COVID-19 en la prestación de los servicios de salud, incluidas las actividades administrativas, de apoyo y alimentación.
- Se comenta que un integrante del coppast se le termino el contrato, se informa acerca que la parte administrativa que está en atención a los usuarios es necesario unas pantallas de aislamiento,
- Se procede hacer el requerimiento verbal, esto con el fin de mitigar cada vez más a la prevención y contagio del virus COVID 19, esta se le realiza de manera verbal a la coordinadora del sistema de gestión 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.

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 |
|--|--|
| De acuerdo con el Seguimiento semanal del Coppast de las actividades de prevención y contagio para el COVID 19 los aspectos evaluados por el COPASST. | <p>Se le asume en porcentaje de evaluación del 100%.</p> <p>La empresa cuenta con la evidencia de entrega de EPP al 100% del personal trabajador, así como 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.</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?

Evidencias Requeridas

| ESTADO ACTUAL DEL TRABAJADOR | MUMERO DE PERSONAS |
|---------------------------------|--------------------|
| ACTIVA EN INSTALACIONES | 45 |
| CASA INCAPACIDAD | 2 |
| ACTIVO TRABAJO EN CASA | 4 |
| TOTAL EMPLEADOS | 51 |
| CONTRATISTAS MEDICOS RADIOLOGOS | 4 |

TRABAJADORES CON INCAPACIDAD EN CASA

| No. | SEDE | IDENTIFICACION | NOMBRE | AREA | ESTADO ACTUAL | TIPO DE CONTRATO | EXPO RIESGO BIOLÓGICO |
|-----|-----------------|----------------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------------------------|-----------------------|
| 1 | SED E PRINCIPAL | 49.778.730 | MARTINEZ SILVA DIVA LUZ | ASISTENCIAL | INCAOACIDAD | Contrato a término indefinido. | MEDIO |
| 2 | SED E PRINCIPAL | 49.787.464 | AMAYA GONZALEZ SUNIS DANIELLYS | ASISTENCIAL | INCAOACIDAD | Contrato a término indefinido. | MEDIO |

Trabajadores con Trabajo en casa:

| No. | SEDE | IDENTIFICACION | NOMBRE | CARGO | AREA | ESTADO ACTUAL | TIPO DE CONTRATO | EXPO RIESGO BIOLÓGICO | TIPO DE CONTAGIO |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------|--|--------------------------------|-----------------------|------------------|
| 1 | SED E PRINCIPAL | 1051658362 | CINDY MARCELA MIELES HERRERA | Líder de Cartera | ADMINISTRATIVO | ACTIVO EN CASA | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 2 | SED E PRINCIPAL | 1065571565 | MAYRELIS PATRICIA HERNANDEZ OCHOA | Coordinador de talento Humano | ADMINISTRATIVO | ACTIVO EN CASA | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 3 | SED E PRINCIPAL | | YENIS ELOISA VARGAS NIETO | CONTROL INTERNO | ADMINISTRATIVO | ACTIVO EN CASA | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 4 | SED E PRINCIPAL | 1063952585 | ESTELA ARIAS VERA | Aux de Enfermería | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES (Reubicada por diagnóstico de salud) | Contrato a término indefinido. | BAJO | DIRECTO |

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 Líder de Cartera | 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 |
| 4 | SED E PRINCIPAL | 77006009 | RODRIGO SOCARRAS | 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 | 1121333986 | JOSE ALEJANDRO BELEÑO HERRERA | Auxiliar de archivo | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 5 | SED E PRINCIPAL | 49777231 | MARIA ANGELICA BLANCO DIAZ | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 6 | SED E PRINCIPAL | 49774154 | MARITZA CERVANTES DITTA | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | MEDIO | DIRECTO |
| 7 | SED E PRINCIPAL | 1067917477 | NANCY SÁNCHEZ PEÑA | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 8 | SED E PRINCIPAL | 52712651 | PAMELA ANDREA HENAO | Auxiliar Administrativo | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 9 | ED E PRINCIPAL | 1065653010 | SARA ESTHER PEÑA PEÑALOZA | Auxiliares de transcripción | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 10 | SED E PRINCIPAL | 1065607900 | YURANIS RADA NAVARRO | Auxiliares de transcripción | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 11 | SED E PRINCIPAL | 77016814 | PABLO MENZOZA VERGARA | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 12 | SED E PRINCIPAL | 1065820443 | GISELA PAOLA BARON VARON | Auxiliares de transcripción | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 13 | SEDE JAGUA DE IBIRICO | 1065853930 | ENYERLUZ PATRICIA GOENAGA PIÑA | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------------|-------|-----------|
| 14 | SED E PRINCIPAL | 1065571565 | NAREN PADILLA CONDE | Aux de TRANSCRIPCION | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 15 | SED E PRINCIPAL | 1065806462 | KELLY VEGA CABALLERO | Aux de AUDITORIA | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 16 | SED E PRINCIPAL | 1.003.383.860 | WILMER DE ANGEL GOMEZ | APRENDIZ SENA | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato Aprendizaje | BAJO | INDIRECTO |
| 17 | SED E PRINCIPAL | 1.003.122.691 | KAROLAYNG ANDREA CARO AMADOR | APRENDIZ SENA | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato Aprendizaje | BAJO | INDIRECTO |
| 18 | SED E PRINCIPAL | 77034924 | JAVIER EMIRO CHINCHILLA SANTANA | MENSAJERO | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 19 | SED E PRINCIPAL | 1053001759 | ELARDO JOSE RODRIGUEZ BARROSO | AUXILIAR DE EMPAQUE | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 20 | SED E PRINCIPAL | 51760867 | GENNYS LEONOR OLARTE LOAIZA | GERENTE | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO | INDIRECTO |
| 21 | SED E PRINCIPAL | 1065850048 | ESNEIDER SADITH ARIZA LOPEZ | AUXILIAR CONTABLE | ADMINISTRATIVO | ACTIVO EN CASA | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| Trabajadores del área asistencial | | | | | | | | | |
| 22 | SED E PRINCIPAL | 1065853974 | YENIS ABIGAIL ALTAMAR MENDEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | APRENDIZAJE | ALTO | DIRECTO |
| 23 | SED E PRINCIPAL | | JOSE ANGEL LARA VILLANUEVA | TECNOLOGO EN RADIOLOGIA | ASISTENCIAL | ACTIVO EN LAS INSTALACIONES | Contrato a término FIJO | ALTO | DIRECTO |
| 24 | SED E PRINCIPAL | 77187483 | JAINER JOSE GARCIA | Tecnólogo de radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 25 | SEDE JAGUA DE IBIRICO | 1064110975 | YENIS LARA VILLANUEVA | Tecnólogo de radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 26 | SEDE LA LOMA | 1065618379 | DANIEL ENRIQUE OYAGA RODELO | Tecnólogo de Radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | ALTO | DIRECTO |
| 27 | SED E PRINCIPAL | 1064107888 | LENIS LARA VILLANUEVA | Tecnólogo de radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 28 | SED E PRINCIPAL | 1065626433 | JOHN FREDY PINEDA BARROS | Auxiliar Facturación | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 29 | SED E PRINCIPAL | 1064110975 | WILSON UBALDO BELENO AREVALO | Auxiliar de Facturación | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 30 | SED E PRINCIPAL | 1053001759 | DUBYS ESTHER OROZCO CAÑIZARES | Auxiliar entrega de Resultado | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | MEDIO | DIRECTO |

| | | | | | | | | | |
|----|-----------------|------------|--------------------------------|---|----------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------|-----------|
| 31 | SED E PRINCIPAL | 49719681 | AIDEE MORA JIMENEZ | Recepción | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | MEDIO | DIRECTO |
| 32 | SED E PRINCIPAL | 1065844219 | ANDRES FELIPE OROZCO ZAMBRANO | Aux facturación | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | MEDIO | INDIRECTO |
| 33 | 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 |
| 34 | SED E PRINCIPAL | 1065635373 | ELIANA LISETH TOVAR GARCIA | Auxiliar Enfermería | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 35 | SED E PRINCIPAL | 49767365 | EMMANUEL POLO ESCOBAR | Aux facturación | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | INDIRECTO |
| 36 | SED E PRINCIPAL | 1065613731 | MIGUEL ARIAS | Aux facturación | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | ALTO | INDIRECTO |
| 37 | SED E PRINCIPAL | 1065806462 | SOLANLY ANDREA LOPEZ BALLESTAS | Aux de entregas de resultados | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 38 | SED E PRINCIPAL | 49796246 | NINFA QUINTERO | Auxiliar De Rx | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 39 | SED E PRINCIPAL | 52712651 | ROSANGELA ROMERO REINA | Tecnólogo de Rx | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | INDIRECTO |
| 40 | SED E PRINCIPAL | 1065850048 | FLOREZ VANEGAS FREDY FABIAN | Auxiliares de transcripción | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 41 | SED E PRINCIPAL | 1065588007 | JESUS DAVID GUERRA OLIVEROS | Auxiliares de Radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | ALTO | DIRECTO |
| 42 | SED E PRINCIPAL | 49791919 | BEXY SIORANNY GUERRA | Auxiliares de Radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido | ALTO | DIRECTO |
| 43 | SED E PRINCIPAL | | RODOLFO NATERA CAMARGO | TESORERO | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 44 | SED E PRINCIPAL | | GEINER GARCIA | LIDER AUDITORIA | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 45 | SED E PRINCIPAL | | LAICER MOLINA | AUXILIAR DE RX | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES VACACIONES | Contrato a término indefinido. | ALTO | INDIRECTO |

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

MAS SALUD I.P.S. LTDA.

NIT: 802.021.040-4

Servicios Hospitalarios
 Linea General - Laboratorios
 Medicamentos - Material Medico
 Quirurgico - Productos Oncologicos
 Y de Sida - Lineas Especializadas
 Para el Cancer
 Actividad Economia 202 ICA 7 x 1.000
 Regimen Comun
 No Somos Grandes Contribuyentes
 RES No. 000041 de 30 de Enero de 2014
 Resolución No. 000027 de 23 de Enero de 2014



www.massaludips.com
 Cra. 47 No. 80 - 172 TELS: 319 7770
 FAX: 319 7760
 Email: ventas@massaludipsttda.com.co
 Barranquilla - Colombia
FACTURA DE VENTA
NO FC - 20926

Señores: IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S. A. S.
 Dirección: CRA 17A # 16 - 17
 Cuidad: VALLEUPAR

F.PAGO CREDITO: 824.006.480
 NIT: 5600180
 Pedido No.: 152869
 F. Factura: 10/08/2020 Hora: 15:11:07
 Vencimientos: 10/08/2020

| CUM | DESCRIPCION | MARCA | IVA CANTIDAD | LOTE | VENCIMIENTO | VR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|---|--------------------|--------------|---------|-------------|-------------|-------------|
| 29523-05 | BATA LARGA PARA CIRUJANO PUÑO RESORTADO BL*10 | MAINCO HEALTH CARE | 100,00 | 000696 | 20230630 | 9.000,00 | 900.000,00 |
| | GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS*1.000ML PRECISION | ETERNA | 6,00 | S0298 | 20241231 | 16.000,00 | 96.000,00 |
| | TAPABOCAS DESECHABLES ELÁSTICO C.J*50 FACE MASK | FACE MASK | 300,00 | N.A | 20241231 | 800,00 | 240.000,00 |
| | COLORURO DE SODIO 0.9%*500ML C.J*40UND BAXTER | BAXTER | 40,00 | SB19LE8 | 20211231 | 2.600,00 | 104.000,00 |

IMPORTANTE
 No Se Aceptan Reclamos Por Fallantes Y/o Averías. Si No Son Informados Dentro de las 48 Horas Posteriores A Su Recepción Al Tel 3197770 Ext 127 y 128 CUFEO al Correo: ventas@massaludipsttda.com.co



DESPACHADO
 FECHA: 10-08-2020 FLDH
 NO. DE CAJAS: 20/m

JSO INSTITUCIONAL KAREN
 Somos Agentes Reclutadores de IVA e Industrial y Comercio al Regimen Común y Simplificado. Código Actividad Industrial y Comercio 4645 Tarifa 7 x Mil
 Resolución y/o Autorización de facturación No. 18763002779625 aprobado en 2019-12-18 1 Año. prefijo desde el número 18001 al 218000

SUBTOTAL: 1.340.000,00
 IVA: 0,00
 RETEFUENTE: 33.500,00
 TOTAL A PAGAR: 1.306.500,00

FAVOR REALIZAR SU PAGO A TRAVÉS DEL BANCO DE BOGOTÁ A NUESTRAS CUENTAS CORRIENTES FUERA DE BARRANQUILLA SISTEMAS NACIONALES DE RECAUDO NO. 497185443, LOCALES: 497185310 PARA HACER EFECTIVO SU PAGO HACER LLEGAR COPIA DE LA COMISIÓN AL FAX: 3197770 O POR CORREO ELECTRÓNICO: ventas@massaludipsttda.com.co

ACEPTO EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA Y HAGO CONSTAR EL RECIBO CONFORME DE LA MERCANCIA EN ELLA DISCRIMINADA.

Nombre: *[Signature]*
 C.C No.: _____
 Fecha de Recibido: _____

Firma y Sello del cliente

LAS MERCANCIAS VIAJAN POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. NOS RESERVAMOS EL DERECHO SOBRE LAS MERCANCIAS HASTA EL PAGO TOTAL DE ELLAS PARA EFECTOS LEGALES. TODAS LAS COPIAS SE ASIMILAN AL ORIGINAL. DESPUES DE 72 HORAS DE ENTREGA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES.

PREF R3 DEL 1 AL 500.000
LA QUE MAS BARATO VENDE
TERM ML58M

IMPRESION (INDICAR SI ES UNIFORME)
NIT: 824006480-9

ALMACÉN

Firma: Rely Vega 11-08-2020

DRUGAS
LA - RECETA No 3
URIBE TRIANA LUIS
NIT. 91233212-6
REGIMEN COMUN
Calle 16 No 18-124
TEL: 5746222-5808888
Valledupar Cesar

FECHA: Ago 11 2020 9:34:56AM
CLIENTE: 824006480-9 IMAGEN RADIOLOGICA
DIAGNOSTICA SAS

VENDEDOR: ESPERANZA URIBE
FACTURA DE VENTA POS: R3032441

| DESCRIPCION | IVA | CANT. | VALOR |
|------------------------------|-----|---------|---------|
| 7702057075101 | 0 | 240,000 | * |
| ALCOHOL MK X 700ml FCOX70 60 | 60 | | 240,000 |

| | | |
|-----------------|---------|---|
| TOTAL SIN DESC. | 240,000 | |
| Artic. 60 | DESC. | 0 |

| | |
|--------|---------|
| NETO | 240,000 |
| PAGO | 240,000 |
| CAMBIO | 0 |

| | |
|--------------------|---------|
| EXCL. | 240,000 |
| TOTAL IVA INCLUIDO | 0 |

RES DIAN 18763004159753 2020/02/11 POS
PREF R3 DEL 1 AL 500.000
LA QUE MAS BARATO VENDE
TERM ML58M

Handwritten signature

FICHA TÉCNICA

Tapabocas SZ-01



TAPABOCAS DESECHABLE

Registro de autorización del **Invima** para la fabricación de tapabocas
No. RNM-X6R-2WEW

IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

| | |
|--------------------|---|
| NOMBRE | Tapabocas desechable SMARTSAFE resistente a fluidos. |
| DESCRIPCIÓN | Los tapabocas tienen la finalidad de evitar el contacto con salpicaduras de fluidos y/o sangre, además como barrera de protección frente a la emisión de fluidos bucales. |
| USOS | Este producto es de uso personal, industrial, para manipulación de alimentos, médico, laboratorios y profesionales de la belleza. |

COMPOSICIÓN

| | |
|-----------------------------|--|
| CUERPO DEL TAPABOCAS | Tapabocas termosellado desechable, elaborado con 3 capas. |
| BANDAS DE SUJECCIÓN | Cada tapabocas cuenta con 2 elásticos redondos de 3mm. El cual ajusta en forma segura el tapabocas a la cara del usuario para asegurar un adecuado sello facial. |

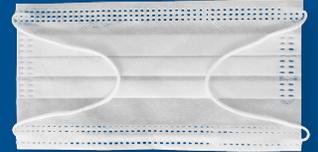
PROPIEDADES FÍSICAS

| | | | |
|-------------------|--|---|---|
| MATERIALES | 2 capas externas de Politec no tejido de 30g 1 filtro interno de Politec no tejido de 40g | Ajuste nasal: Si Color: Blanco | Dimensiones: Ancho 9.2 cm (+/- 0,2cm) Largo 17.5 cm (+/- 0,2cm) |
|-------------------|--|---|---|

PRESENTACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| EMPAQUE 5 unidades por bolsa y caja por 10 bolsas Dimensiones: 19x12x10 cm | EMBALAJE 108 Cajas / 5.400 unidades | MATERIAL Caja de cartón Dimensiones: 77x59x63 cm |
|---|---|---|

IMAGENES DEL PRODUCTO



INSTRUCCIONES DE USO

1. Lavar las manos antes de ponerlo y después de utilizarlo.
2. El tapabocas debe cubrir desde el tabique de la nariz hasta la barbilla, es decir que cubre completamente la nariz y la boca.
3. Ajuste las bandas alrededor de las orejas.

ALMACENAMIENTO

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

CUALIDADES DEL PRODUCTO

- Eficaz protección frente a la emisión de fluidos bucales.
- Comodidad para uso prolongado.
- Resistencia a fluidos, con la finalidad de evitar el contacto por salpicaduras de fluidos y/o sangre.
- No produce partículas, evitando así problemas alérgicos al contacto con la piel, brindando suavidad.
- Diseño que brinda comodidad y protección con un mínimo peso, que no causa malestar en el usuario.
- No es tóxico.

FICHA TECNICA

LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

- Guantes de exploración desechables, elaborados a base de látex natural, sin polvo y/o ligeramente polveados con polvo biodegradable
- Guantes ambidiestros, máxima comodidad y flexibilidad.
- No estériles
- Multiempaque, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
- Exento de materia extraña, rebabas y aristas cortantes.
- Aséptico, hipoalergenico, atoxico.



CARACTERISTICAS

- Elaborados de 100% Latex natural, sin polvo y/o ligeramente lubricados con polvo biodegradable calidad USP.
- Resistente a la elongación.
- Color: natural
- De forma anatómica, zona de agarre texturada y con superficie lisa, tersa y uniforme antideslizante.
- Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las Normas Internacionales Vigentes: ISO 11193, EN 455-2, EN 455-3 y ASTM D 3578-01

INDICACIONES

- Para realizar exámenes, procedimientos médicos y limpieza de pacientes.
- Demás procedimientos clínico hospitalarios.
- En caso de manipulación de material contaminado y para realización de pruebas de laboratorio.

VENTAJAS

- Fácil uso
- Hipoalérgenico
- Ajuste exacto y suave
- Fuerte y durable
- Libre de olores desagradables.

DIMENSIONES

| Propiedad | Talla | Estándar | Color | Textura |
|---------------------|------------------|--|---|--|
| Longitud (mm) | XS | Mínimo 220 mm | Natural (Todas las tallas: XS, S, M, L, XL) | Tersa, lisa, antideslizante (Todas las Tallas: XS, S, M, L, XL) |
| | S | | | |
| | M | Mínimo 230 | | |
| | L | | | |
| | XL | | | |
| Ancho de Palma (mm) | XS | 70 ± 10 | | |
| | S | 80 ± 10 | | |
| | M | 95 ± 10 | | |
| | L | 111 ± 10 | | |
| | XL | 113 ± 10 | | |
| Espesor (mm) | Todas las tallas | Dedo: 0.08 Palma: 0.08 Bocamanga: 0.08 | | |

LA SUSCRITA DIRECTORA TÉCNICA DE DISPROMED M.K S.A.S

FICHA TÉCNICA



Que en nuestra calidad de fabricantes, comercializadores de insumos médicos, fabricamos y vendemos artículos denominados **ROPA QUIRURGICA DESECHABLE** (batas, sabanas, gorros, polainas, pantalones, blusas, pantalonetas, baberos y bikini), y que pueden ser usados por personal médico; y está elaborado bajo las siguientes especificaciones:

1. GENERALIDADES

Los productos corresponden a prendas elaboradas en tela no tejida (Meltblown) al 45%, permeable al aire y una capa de micro fibras de tela no tejida (Spunbonded) al 55% que ofrece resistencia al rasgado en ambas direcciones.

CUALIDADES

- Presenta excelente permeabilidad al aire
- No se adhiere al cuerpo
- Excelente calidad
- Es suave y cómoda

En la elaboración se llevan a cabo los siguientes procedimientos:

- Inspección inicial de la tela
- Corte
- Costura
- Control de calidad en cada etapa del proceso
- Doblado
- Empacado
-

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, estos registros reposan en la oficina de compras. **FICHAS TECNICAS DE EPP Y ORDENES DE COMPRAS DE EPP.**

3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al 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 |
| AUX FACTURACION | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | X | |
| AUX DE ENTREGAS DE RESULTADOS Y CITAS (CALL CENTER) | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| LÍDER DE ALMACÉN Y ARCHIVO | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| AUX DE AUDITORIA DE CUENTAS | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| LÍDER DE CARTERA | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE CALIDAD | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| ORIENTADOR SIAU | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | 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 TRANSCRIPCIÓN | ASISTENCIAL | DIRECTO | | | X |
| AUXILIARES DE RADIOLOGÍA | ASISTENCIAL | DIRECTO | X | | |
| APRENDICES SENA | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | X | |
| AUX DE ENFERMERÍA | ASISTENCIAL | DIRECTO | X | | |
| RECEPCIÓN | ASISTENCIAL | DIRECTO | | X | |
| CONTADOR | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| COORDINADOR DE TALENTO HUMANO | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| AUXILIAR CONTABLE | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE CALIDAD | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| CONDUCTOR Y AUXILIAR DE MENSAJERIA | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | X |
| PSICÓLOGA | ASISTENCIAL | DIRECTO | | X | |
| MERCADEO | ADMINISTRATIVO | INDIRECTA | | | 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 | | | | | |
| AUX DE ENTREGAS DE RESULTADOS Y CITAS (CALL CENTER) | | | 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 | |
| TECNOLOGO DE RADIOLOGIA | 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 | | | | | |
| APRENDICES SENA | | | X | X | | | | | |
| AUX DE ENFERMERÍA | 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 |
| | | | X | X | | | | | X |
| PSICÓLOGA | X | | X | X | | | | | |

4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente?

SI. En el departamento de Almacén según cronograma establecido se realizan las entregas todos los viernes de cada mes, 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.

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



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S

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

AREA: ALMACEN

RESPONSABLE DE AREA: ARLET CASTRO HIDALGO

MES: Agosto

Código: SGSST-CO-FOR-004

Fecha: 8/06/2020

Página: 1 de 1

| NOMBRE TRABAJADOR QUE RECIBE EL EPP | CEDULA | CARGO | EPP A ENTREGAR | | | | | | | | | | | OTROS | 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 | Gafas | Careta acrilica | Overol quirurgico | | | | | Overol Antifluído | Mascara 3M Filtro | Tapaboca Antifluído lavable | |
| 1 MORA JIMENEZ AIDE | 49.719.681 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 2 VILLEGAS LOAIZA ANGELICA MARIA | 39.048.981 | AUXILIAR DE AUDITORIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 3 RODRIGUEZ BARROSO ELARDO JOSE | 1.053.001.759 | AUXILIAR DE EMPAQUE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 4 GUERRA OLIVEROS BETSY | 49.791.919 | AUXILIAR DE RX | - | - | 6 | 6 | 18 | - | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 5 VEGA CABALLEO KELLY KARIME | 1.065.656.148 | AUXILIAR DE AUDITORIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 6 ARIZA LOPEZ ESNEIDER SADITH | 1.065.205.249 | AUXILIAR CONTABLE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 7 CHINCHILLA SANTANA JAVIER EMIRO | 77.034.924 | MENSAJERO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 8 BARRERA LENGUA ANGIE CAROLINA | 1.065.836.757 | AUXILIAR CALL CENTER | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 9 BARON VARON YISELA PAOLA | 1.065.820.443 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 10 RADA NAVARRO YURANIS | 1.065.607.900 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 11 HENAO HENAO PAMELA ANDREA | 1.067.917.477 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 12 PEÑA PENALOZA SARA ESTHER | 1.065.653.010 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 13 OROZCO ZAMBRANO ANDRES FELIPE | 1.065.844.219 | AUXILIAR DE FACTURACION | 6 | - | 6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 14 PADILLA CONDE NAREN ANDRES | 1.065.571.565 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 15 FLOREZ VANEGAS FREDDY FABIAN | 1.065.850.048 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 16 ALTAMAR MENDEZ YENI ABIGAIL | 1.065.853.974 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 6 | - | 6 | 6 | - | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 17 ARIAS ARAUJO MIGUEL LEONARDO | 1.053.001.759 | AUXILIAR DE FACTURACION | 6 | - | 6 | 6 | - | 12 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 18 MARITZA CERVANTES DITTA | 49.777.231 | AUXILIAR SER GIES | 6 | - | 6 | 6 | - | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |
| 19 BELLEÑO HERRERA JOSE ALEJANDRO | 1.064.115.609 | AUXILIAR DE ARCHIVO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8/08/2020 | 09:00A.M | [Firma] |

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: código sustantivo de trabajo art 56 y art 58 numeral 7.

FOLIO 7
 CASTRO HIDALGO ARLET
 EN
 ALMACEN
 Observaciones: ✓ Entregados en uso.



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.

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

AREA: ALMACEN

RESPONSABLE DE AREA: ARLET CASTRO HIDALGO

MES: AGOSTO

Código: SCSST-CO-FOR-004

Fecha: 8/06/2020

Página: 1 de 2

| NOMBRE TRABAJADOR QUE RECIBE EL EPP | CEDULA | CARGO | EPP A ENTREGAR | | | | | | | | | | | | | OTROS | | 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 acrilica | Overol quirurgico | Overol Antifluído | Mascara 3M Filtro | Tapaboca Antifluído lavable | | | | |
| 20 MENDOZA VANEGAS PABLO ANTONIO | 77.016.814 | AUXILIAR SER GLES | 6 | | 6 | 6 | | 1 | 4 | Y | Y | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Pablo Hidalgo |
| 21 SANCHEZ PEÑA NANCY | 49.774.154 | AUXILIAR SER GLES | 6 | | 6 | 6 | | 1 | 4 | Y | Y | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Nancy Sanchez |
| 22 BLANCO DIAZ MARIA ANGELICA | 49.770.853 | AUXILIAR SER GLES | 6 | | 6 | 6 | | 1 | 4 | Y | Y | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Angelica Blanco |
| 23 GOENAGA PIÑA ENVERLUZ PATRICIA | 1.065.853.930 | AUXILIAR SER GLES | 6 | | 6 | 6 | | | | Y | Y | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Patricia Goenaga |
| 24 OROZCO CAÑIZARES DUBYS ESTHER | 1.065.618.379 | AUXILIAR DE CITAS | 6 | | 6 | | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Dubys O. |
| 25 LOPEZ BALLESTAS SOLANILLY ANDREA | 1.065.806.462 | AUXILIAR DE CITAS | 6 | | 6 | | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Solanilly Lopez |
| 26 PINEDA BARRIOS JHON FREDY | 1.065.626.433 | AUXILIAR DE FACTURACION | 6 | | 6 | 6 | | | 4 | Y | Y | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Jhon F. Pineda |
| 27 BELEÑO AREVALO WILSON UBALDO | 1.065.641.055 | AUXILIAR DE FACTURACION | 6 | | 6 | 6 | | | 2 | Y | Y | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Wilson Beñeno |
| 28 POLO ESCOBAR EMANUEL | 1.065.837.513 | AUXILIAR DE FACTURACION | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Emanuel Polo |
| 29 VILLADIEGO MONTENEGRA CARMEN REGINA | 49.772.360 | COORDINADORA ADMINISTRATIVA | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Carmen Villadiego |
| 30 TOVAR GARCIA ELIANA LIZETH | 1.065.635.373 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 6 | | 6 | 6 | | | 3 | Y | Y | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Lizeth Tovar |
| 31 ROSANGELA ROMERO REINA | 52.712.651 | TECNOLOGO RX | 6 | | 6 | 6 | | | 4 | Y | Y | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Reina Romero |
| 32 LARA VILLANUEVA LENIS MARIA | 1.064.107.888 | TECNOLOGO RX | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Lenis Maria Lara |
| 33 LARA VILLANUEVA YENIS LIZETH | 1.064.110.975 | TECNOLOGO RX | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Yenis Lizeth Lara |
| 34 OVAGA RODELO DANIEL ENRIQUE | 1.065.994.053 | TECNOLOGO RX | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Daniel Ovaga |
| 35 GARCIA JAINEN JOSE | 77.187.483 | TECNOLOGO RX | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Jose Garcia |
| 36 LARA VILLANUEVA JOSE ANGEL | 1.064.114.338 | TECNOLOGO RX | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Jose Angel Lara |
| 37 CASTRO HIDALGO ARLET | 49.608.530 | LIDER DE ALMACEN Y ARCHIVO | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Arlet Castro |
| 38 KAROLAYNG ANDREA CARO AMADOR | 1.003.122.691 | APRENDIS SENA | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | Karolayng C. |

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: código sustantivo de trabajo art 56 y art 58 numeral 7.

Arlet Castro Hidalgo
 ASINADO POR EL ENTREGADOR
 NOBRE Y FIRMA DEL QUE ENTREGA LOS EPP
 CARGO
 Observaciones
 Entregados en uso.



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S

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

Código: **SGSST-CO-FOR-004**
 Versión: **1**
 Fecha: **8/06/2020**
 Pagina: **1 de 3**

AREA: ALMACEN

RESPONSABLE DE AREA: **ARLET CASTRO HIDALGO**

MES: **AGOSTO**

| 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 acrilica | Overol quirurgico | | | | Overol Antifluído | Mascara 3M Filtro |
| 39 NINEA QUINTERO | 49.796.246 | AUXILIAR RX | | | ✓ | ✓ | 18 | | 7 | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 40 OLARTE LOAIZA GENNY S LEONOR | 51.760.867 | GERENTE | | | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 41 DE ANGEL GOMEZ WILMER | 1.003.383.860 | APRENDIS SENA | 6 | | 6 | 6 | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 42 NATERA CAMARGO RODOLFO ANTONIO | 1.065.629.430 | TESORERO | | | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 43 JESUS DAVID GUERRA | 1.065.588.007 | AUXILIAR DE RX | | | 6 | 6 | 19 | | 8 | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 44 MOLINA SUAREZ LAICER | 77.168.359 | AUXILIAR DE RX | | | 6 | 6 | 18 | | 6 | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 45 GARCIA BOHORQUEZ GEINER | 1.063.952.585 | AUXILIAR DE AUDITORIA MEDICO | | | 6 | 6 | 25 | | 6 | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 46 INGRID AVILEZ | | RADIOLOGO(contratista) MEDICO | | | 6 | 6 | 25 | | 6 | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 47 OLMEDO SAMPERI(contratista) | | RADIOLOGO(contratista) MEDICO | | | 6 | 6 | 30 | | 7 | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 48 RODRIGO SOCARRAS(contratista) | | RADIOLOGO(contratista) MEDICO | 6 | | | | | | | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 49 DAVID ALTAMAR(contratista) | | RADIOLOGO(contratista) MEDICO | | | 6 | 6 | 25 | | 2 | | | | | | | 8/08/2020 | 09:00A.M | <i>[Firma]</i> |
| 50 AMAYA GONZALEZ SUNIS DANIELLES | 49.787.464 | AUXILIAR DE RX | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 MARTINEZ SILVA DIVA LUZ | 49.778.730 | AUXILIAR DE RX | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 VARGAS NIETO YENIS ELOISA | 1.065.610.680 | CONTROL INTERNO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 MIELES HERRERA CINDY MARCELA | 1.051.658.362 | LIDER DE CARTERA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54 HERNANDEZ OCHOA MAYRELLS PATRICIA | 49.777.711 | COORDINADOR RECURSOS HUMANOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 ARIAS VERA ESTIELA MARIA | 49.767.365 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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: código sustantivo de trabajo art 56 y art 58 numeral 7.

[Firma] **ARLET CASTRO HIDALGO**
 NOMBRE Y FIRMA DEL QUE ENTREGA LOS EPP

[Firma] **JOEL HERRERA**
 CARGO

Observaciones: **✓ Entregados en uso.**

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 | | | | | | |
| TAPABOCAS ANTIFLUIDO | | | | | | | X |
| VISOR, CARETA, GAFAS. | | | | | | X | |
| BATA MARGA LARGA | | X | | | | | |
| OVEROL ANTIFLUIDOS | | | | | | X | |
| GORRO | X | | | | | | |
| POLAINAS | X | | | | | | |

(ANEXO PLANILLA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE EPP PARA PREVENCIÓN DE COVID 19) se anexa planilla de entrega individual de entrega de EPP a cada empleado para uso desde el día 10 de Agosto al 15 de Agosto 2020, para el área administrativa a la cual no tiene contrato con paciente, ni está en servicio de atención de usuario la organización ha establecido la entrega de tapabocas antifluído, teniendo en cuenta que a partir de la próxima entrega se le estará entregando protección ocular (Gafas o careta), esto cumpliendo con los lineamientos establecidos según la **Resolución 1105 del 2020 del 14 de julio**.

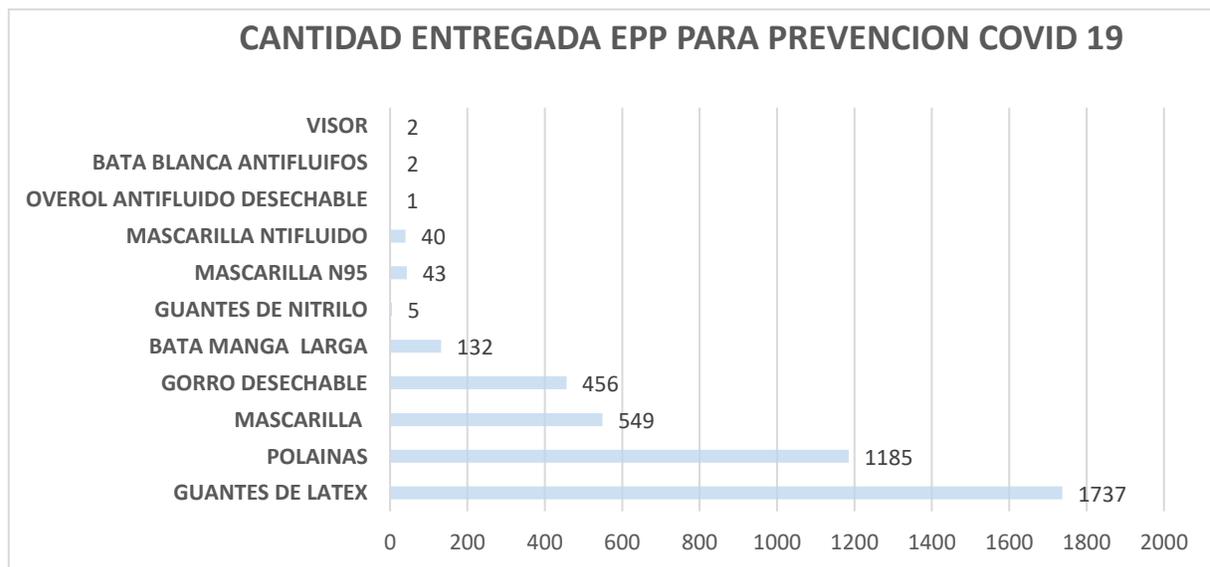
6. ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de EPP?

| CANTIDAD DE EPP EN INVENTARIO | | | |
|--|------|---|-----|
|  GUANTES DE LÁTEX | 1400 |  GUANTES DE NITRILLO | 8 |
|  Overol Quirúrgico | 1 |  Overol Antifluído | 0 |
|  Gorro desechable | 50 |  Polainas | 400 |
|  careta | 2 |  mascara 3M Filtro | 0 |

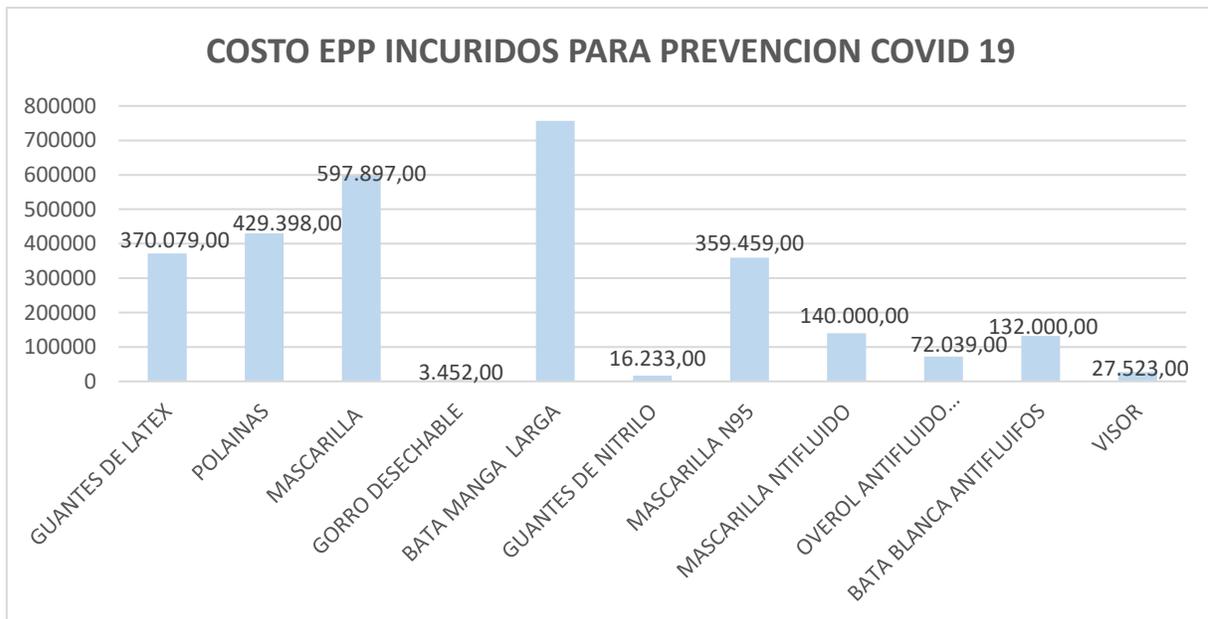
| | | | |
|---|-----|--|------------|
|  MASCARILLA N95 | 0 |  MASCARILLA SENCILLA | 350 |
|  Bata Quirúrgica | 120 |  Bata antifluído | 1 |
|  MONOGAFAS | 0 |  Gafas lente claro | 4 |

PRESENTACION DE CONSOLIDADO ENTREGA DE EPP PARA EL MES DE JULIO

A continuación, presentamos el número de elementos entregado para el mes de julio por elemento de protección individual según función:



presentación de presupuesto ejecutado por la compañía en la entrega de elementos de protección personal para el mes de julio, costos totales invertidos \$ 2.904.838.



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?

Desde la salida del marco normativo donde se exige la entrega de elementos de protección personal por parte de la administradora de riesgos laborales a raíz de la emergencia sanitaria nos permitimos informar lo siguiente:

Que desde la alta gerencia recibimos información el cambio de ARL la cual comenzó a regir desde el 1 de agosto, desde la segunda semana de agosto nos estará realizando el debido acompañamiento. La nueva ARL que nos seguirá haciendo el acompañamiento, en la Promoción de cumplimiento de medidas preventivas adoptadas por la organización para prevención y contención del contagio COVID 19 a los trabajadores es **ARL SURA**.

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

Como medidas de prevención y contención de contagio COVID 19 en aras del buen cuidado de los trabajadores. La empresa ha desarrollado capacitaciones al personal frente al uso, mantenimiento y disposición final de los elementos de protección, como también a través de grupo de WhatsApp del SGSST de la organización para fortalecer la comunicación y al estar en constancia comunicación de medidas de

LANZAMIENTO PROGRAMA DE CAPACITACION VIRTUAL IRD EDUCA

20de junio 2020



Es un espacio donde el trabajador tiene la participación de estar informando, de las actividades y protocolos que la organización esta implementado para tomar las medidas preventivas y necesarias frente a la emergencia sanitaria COVID 19. Es por ello que se implementa un programa de capacitación virtual cada 15 dias, y al cual arroja evidencia del mismo.

PROTOCOLO DE MITIGACION 4 DE JULIO 2020



<https://www.loom.com/share/0e2be79652924d0d94cb6360e56f9820>

Link de aplicación de encuestas. <https://forms.gle/Rds4SNrez6aWrTYy7>

NOVEDAD IRD EDUCA CAPACITACION USOS Y CUIDADOS EPP ANTIFLUIDOS

Se realizó la respectiva capacitación al personal administrativo, que recibió tapabocas antifluido, en cuanto a lavadas, modo de uso, cuidados, tiempo de reposición y conservación de este.

NOVEDAD IRD EDUCA CAPACITACION PERSONAL SERVICIOS GENERALES TEMATICA LIMPIEZA Y DESINFECCION SECTOR SALUD.

A través de la plataforma virtual ARL colmena el personal que se encarga del aseo y limpieza de la organización, se está capacitando masivamente para tener un amplio manejo en temas de limpieza y desinfección en tiempos de COVID 19. Como a su vez integrantes del coppast han recibido capacitaciones de limpieza y desinfección en áreas y oficinas, esto con la finalidad de direccionar charlas al personal administrativo y asistencial bajo la dirección de la coordinación **SG SST**.

REFUERZOS DE PROTOCOLOS

EVALUACIÓN APLICACIÓN DE PROTOCOLO FRENTE A COVID 19



Carmen Villadiego <imagensas@gmail.com>

Para: a.barrera@irdsas.com; s.lopez@irdsas.com; d.orozco@irdsas.com; a.mora@irdsas.com; citas@irdsas.com; w.beleno@irdsas.com; e.polo@irdsas.com; m.arias@irdsas.com; a.orozco@irdsas.com; j.pineda@irdsas.com; lunes 10/08/2020 9:15 p. m.
Ariet Castro
CC: Pedro Olarte; pedro_ropain97@hotmail.com



Buenas noches;

Con el propósito de realizar mejoras en nuestra aplicación de los protocolos de bioseguridad frente a las distintas atenciones para pacientes sospechosos y/ confirmados con COVID 19, me permito invitarles a una reunión de carácter obligatorio, ya que es relevante la participación de todos los actores involucrados en el proceso, como a continuación se relaciona:

FECHA: MARTES 11 DE AGOSTO DE 2020

HORA: 06:30PM

LUGAR: APLICACIÓN GOOGLE MEET : Para unirte a la reunión de video, haz clic en este vínculo: <https://meet.google.com/vhr-noor-tff>

Confiamos en su compromiso y sentido de pertenencia con la institución...

Cordialmente;

CARMEN VILLADIEGO M.

Coordinadora Administrativa y de Calidad



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 1 de 5

LISTA DE CHEQUEO INFRAESTRUCTURA E INSUMOS

FECHA:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| 1 | 3 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 |

 HORA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|

 AM PMSERVICIO: Archivo
APLICADO POR: Nancy Saucedo

| OBSERVACIÓN | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---|
| Insumos e infraestructura | | | |
| Está disponible en el servicio el Protocolo de lavado de manos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Conoce el personal el protocolo de lavado de manos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Existe en todos los puntos de atención lavamanos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los lavamanos que existen en los puntos de atención cuentan con suministro de agua permanente | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Los lavamanos cuentan con dispensadores de jabón con producto disponible. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nombre del producto: <u>TORK SOAP</u> Lote: <u>TC 602</u> Fecha de vencimiento: <u>3/3/26</u> |
| El personal tiene acceso permanente a alcohol glicerinado. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Existe junto a los lavamanos caneca de residuos ordinarios. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Hay suministro de toallas desechables constantemente en los lavados | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Hay instrucciones en sitio visible sobre el método de higiene de manos sugerido por OMS. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Nota: aplique la lista de chequeo cada vez que sea necesario de acuerdo con los parámetros establecidos por el protocolo de Bioseguridad de la empresa.



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 1 de 5

LISTA DE CHEQUEO INFRAESTRUCTURA E INSUMOS

FECHA:

| | | | | | | | |
|----|----|----|----|---|---|---|---|
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| 13 | 08 | 20 | 20 | | | | |

 HORA:

| | | | | | |
|----|----|--|--|--|--|
| | | | | | |
| 10 | 00 | | | | |

| | |
|----|-------------------------------------|
| AM | PM |
| | <input checked="" type="checkbox"/> |

SERVICIO: Facturacion

APLICADO POR: Nancy Sanchez

| OBSERVACIÓN | SI | NO | Observaciones |
|---|----|----|--|
| Insumos e infraestructura | | | |
| Está disponible en el servicio el Protocolo de lavado de manos | | | NO esta |
| Conoce el personal el protocolo de lavado de manos | / | | |
| Existe en todos los puntos de atención lavamanos | / | | |
| Los lavamanos que existen en los puntos de atención cuentan con suministro de agua permanente | / | | |
| Los lavamanos cuentan con dispensadores de jabón con producto disponible. | | | Nombre del TONK SOAP producto: <u>XC 602</u> Lote: <u>XC 602</u> Fecha de vencimiento: <u>03/26</u> |
| El personal tiene acceso permanente a alcohol glicerinado. | / | | |
| Existe junto a los lavamanos caneca de residuos ordinarios. | / | | |
| Hay suministro de toallas desechables constantemente en los lavados | / | | |
| Hay instrucciones en sitio visible sobre el método de higiene de manos sugerido por OMS. | / | | |

Nota: aplique la lista de chequeo cada vez que sea necesario de acuerdo con los parámetros establecidos por el protocolo de Bioseguridad de la empresa.



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 1 de 5

LISTA DE CHEQUEO INFRAESTRUCTURA E INSUMOS

FECHA:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| 1 | 3 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 |

 HORA:

| | | |
|---|---|----|
| 9 | : | 00 |
|---|---|----|

 AM PM

SERVICIO: Call center.

APLICADO POR: Nancy Sanchez

| OBSERVACIÓN | SI | NO | Observaciones |
|---|----|----|---|
| Insumos e infraestructura | | | |
| Está disponible en el servicio el Protocolo de lavado de manos | ✓ | | |
| Conoce el personal el protocolo de lavado de manos | ✓ | | |
| Existe en todos los puntos de atención lavamanos | ✓ | | |
| Los lavamanos que existen en los puntos de atención cuentan con suministro de agua permanente | ✓ | | |
| Los lavamanos cuentan con dispensadores de jabón con producto disponible. | | | Nombre del producto: <u>TORK SOAP</u> Lote: <u>XCG02</u> Fecha de vencimiento: <u>03/26</u> |
| El personal tiene acceso permanente a alcohol glicerinado. | / | | |
| Existe junto a los lavamanos caneca de residuos ordinarios. | / | | |
| Hay suministro de toallas desechables constantemente en los lavados | / | | |
| Hay instrucciones en sitio visible sobre el método de higiene de manos sugerido por OMS. | / | | |

Nota: aplique la lista de chequeo cada vez que sea necesario de acuerdo con los parámetros establecidos por el protocolo de Bioseguridad de la empresa.



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 1 de 5

LISTA DE CHEQUEO INFRAESTRUCTURA E INSUMOS

FECHA:

| | | | | | | | |
|----|----|----|----|---|---|---|---|
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| 13 | 08 | 20 | 20 | | | | |

 HORA:

| | |
|----|----|
| 10 | 00 |
|----|----|

 AM PM

SERVICIO: Auditoria cuentas

APLICADO POR: Nancy Suarez

| OBSERVACIÓN | | SI | NO | Observaciones |
|---|--|----|----|---------------|
| Insumos e infraestructura | | | | |
| Está disponible en el servicio el Protocolo de lavado de manos | | / | | |
| Conoce el personal el protocolo de lavado de manos | | / | | |
| Existe en todos los puntos de atención lavamanos | | / | | |
| Los lavamanos que existen en los puntos de atención cuentan con suministro de agua permanente | | / | | |
| Los lavamanos cuentan con dispensadores de jabón con producto disponible. | Nombre del producto: <u>TORF 50A P</u> Lote: <u>NYC 602</u> Fecha de vencimiento: <u>03/26</u> | / | | |
| El personal tiene acceso permanente a alcohol glicerinado. | | / | | |
| Existe junto a los lavamanos caneca de residuos ordinarios. | | / | | |
| Hay suministro de toallas desechables constantemente en los lavados | | / | | |
| Hay instrucciones en sitio visible sobre el método de higiene de manos sugerido por OMS. | | / | | |

Nota: aplique la lista de chequeo cada vez que sea necesario de acuerdo con los parámetros establecidos por el protocolo de Bioseguridad de la empresa.



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| 1 | 3 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 |

 HORA:

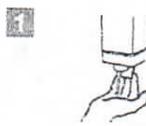
| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 1 | 0 |
|---|---|---|---|

| | |
|----|-------------------------------------|
| AM | PM |
| | <input checked="" type="checkbox"/> |

SERVICIO: Call center

APLICADO A: Naren Padilla CARGO: Aux call center

APLICADO POR: Nancy Sanchez

| Momentos de higiene de manos | | | | |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ITEM EVALUADO | CARACTERISTICAS | SI | NO | OBSERVACIONES |
| El trabajador de la salud realiza higiene de manos | | <input checked="" type="checkbox"/> | | NA |
| Antes del contacto con cada paciente | | | | NA |
| Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico | | | | NA |
| Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos | | | | NA |
| Después de haber estado en contacto con el paciente | | | | NA |
| Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente | | | | NR |
| Técnica de lavado de manos | | | | |
| La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye: | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| El trabajador tiene las uñas sin esmalte. | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por: | | | | |
| Abre la llave del agua y humedece sus manos | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos |  | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| Frota las palmas de las manos entre si | 2  | / | | |
| Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa | 3  | / | | |
| Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados. | 4  | / | | |
| Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos. | 5  | / | | |
| Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa | 6  | / | | |
| Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa | 7  | / | | |
| Se enjuaga las manos con agua | 8  | / | | |
| Se seca las manos con toalla de un solo uso | 9  | / | | |
| Utiliza la toalla para cerrar el grifo | | | | |

Acción de mejora encontradas.

Definir pulseras, reloj;

Firma del trabajador

[Handwritten signature]



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| 1 | 3 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 |

 HORA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|

 AM PMSERVICIO: Call centerAPLICADO A: Wilmer deangel CARGO: Aux Call centerAPLICADO POR: Mang Sanchez

| Momentos de higiene de manos | | | | |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ITEM EVALUADO | CARACTERISTICAS | SI | NO | OBSERVACIONES |
| El trabajador de la salud realiza higiene de manos | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | NA |
| Antes del contacto con cada paciente | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Después de haber estado en contacto con el paciente | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Técnica de lavado de manos | | | | |
| La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye: | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| El trabajador tiene las uñas sin esmalte. | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por: | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Abre la llave del agua y humedece sus manos | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| Frota las palmas de las manos entre si | 2  | ✓ | | |
| Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa | 3  | ✓ | | |
| Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados. | 4  | ✓ | | |
| Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos. | 5  | ✓ | | |
| Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa | 6  | ✓ | | |
| Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa | 7  | ✓ | | |
| Se enjuaga las manos con agua | 8  | ✓ | | |
| Se seca las manos con toalla de un solo uso | 9  | ✓ | | |
| Utiliza la toalla para cerrar el grifo | | ✓ | | |

Acción de mejora encontradas.

OK Seguir de buen habito

Firma del trabajador

Culma de Angel



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA

| | | | | | | | |
|---|---|----|----|----|---|---|---|
| D | D | M | M | A | A | A | A |
| 1 | 3 | 08 | 20 | 20 | | | |

 HORA:

| | | |
|---|---|----|
| 1 | 0 | 00 |
|---|---|----|

 AM PM

SERVICIO: Archivo

APLICADO A: Alejandro Beltrán CARGO: Archivo

APLICADO POR: Nancy Saucedo

| Momentos de higiene de manos | | | | |
|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ITEM EVALUADO | CARACTERISTICAS | SI | NO | OBSERVACIONES |
| El trabajador de la salud realiza higiene de manos | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Antes del contacto con cada paciente | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Después de haber estado en contacto con el paciente | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NA |
| Técnica de lavado de manos | | | | |
| La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye: | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| El trabajador tiene las uñas sin esmalte. | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por: | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Abre la llave del agua y humedece sus manos | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>  | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| Frota las palmas de las manos entre si | 2  | ✓ | | |
| Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa | 3  | ✓ | | |
| Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados. | 4  | ✓ | | |
| Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos. | 5  | ✓ | | |
| Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa | 6  | ✓ | | |
| Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa | 7  | ✓ | | |
| Se enjuaga las manos con agua | 8  | ✓ | | |
| Se seca las manos con toalla de un solo uso | 9  | ✓ | | |
| Utiliza la toalla para cerrar el grifo | | ✓ | | |

Acción de mejora encontradas.

OK según con su buen hábito.

Firma del trabajador José Alejandro Beltrán Herrera



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

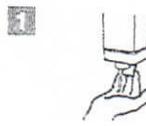
LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA **D D M M A A A A** 13 | 08 | 20 | 20 HORA: 9 | 10 | 0 AM PM

SERVICIO: Facturacion.

APLICADO A: Jhon Pineda CARGO: Facturacion

APLICADO POR: Nancy Sanchez

| Momentos de higiene de manos | | | | |
|--|---|----|----|---------------|
| ITEM EVALUADO | CARACTERISTICAS | SI | NO | OBSERVACIONES |
| El trabajador de la salud realiza higiene de manos | | ✓ | | |
| Antes del contacto con cada paciente | | ✓ | | |
| Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico | | | | |
| Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos | | | | |
| Después de haber estado en contacto con el paciente | | | | |
| Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente | | ✓ | | |
| Técnica de lavado de manos | | | | |
| La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye: | | ✓ | | |
| El trabajador tiene las uñas sin esmalte. | | | | N/A |
| El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal | | ✓ | | |
| Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos | | | ✓ | |
| La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por: | | ✓ | | |
| Abre la llave del agua y humedece sus manos | | ✓ | | |
| Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos |  | ✓ | | |

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

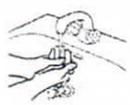
CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| Frota las palmas de las manos entre si | 2  | / | | |
| Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa | 3  | / | | |
| Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados. | 4  | / | | |
| Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos. | 5  | / | | |
| Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa | 6  | / | | |
| Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa | 7  | / | | |
| Se enjuaga las manos con agua | 8  | / | | |
| Se seca las manos con toalla de un solo uso | 9  | / | | |
| Utiliza la toalla para cerrar el grifo | | / | | |

Acción de mejora encontradas.

Retirar pulseras y anillos.

Firma del trabajador

John F. Pineda B.

**LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE
MANOS**

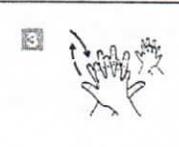
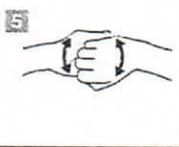
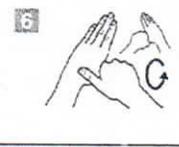
CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| Frota las palmas de las manos entre si |  | ✓ | | |
| Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa |  | ✓ | | |
| Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados. |  | ✓ | | |
| Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos. |  | ✓ | | |
| Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa |  | ✓ | | |
| Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa |  | ✓ | | |
| Se enjuaga las manos con agua |  | ✓ | | |
| Se seca las manos con toalla de un solo uso |  | ✓ | | |
| Utiliza la toalla para cerrar el grifo | | ✓ | | |

Acción de mejora encontradas.

Rotinar Pelo; Polsonas

Firma del trabajador

Paucela Henao



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

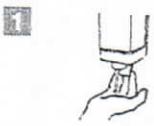
LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA **D D M M A A A A** 13 08 2020 HORA: 10:00 AM PM

SERVICIO: Auditoria Cuentas

APLICADO A: Pamela Henao CARGO: Aux Administrativo

APLICADO POR: Nancy Sanchez

| Momentos de higiene de manos | | | | |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| ITEM EVALUADO | CARACTERISTICAS | SI | NO | OBSERVACIONES |
| El trabajador de la salud realiza higiene de manos | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Antes del contacto con cada paciente | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | NA |
| Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | NA |
| Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | NA |
| Después de haber estado en contacto con el paciente | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | NA |
| Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | NA |
| Técnica de lavado de manos | | | | |
| La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye: | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| El trabajador tiene las uñas sin esmalte. | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por: | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Abre la llave del agua y humedece sus manos | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

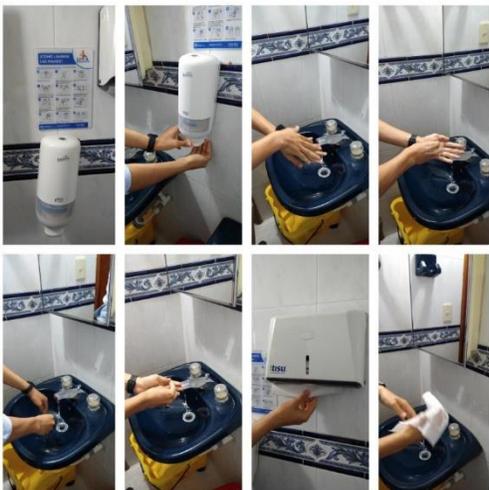
la cual se evidencio una asistencia del 100%, escuchando ideas y tomando los respectivos correctivos, para que las medidas tomadas para la mitigación y prevención del virus **COVID 19** sea cada vez reforzada.

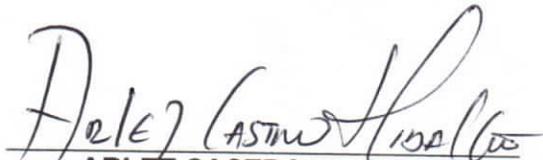
ACCIONES DE MEJORA: Durante la reunión se evidencio las siguientes acciones de mejora.

| No | ACCION DE MEJORA | RESPONSABLE |
|---------------------------------------|---|-------------------|
| 1 | Inspecciones áreas de trabajo. | COPASST - SST |
| 2 | Inspecciones uso de epp. | |
| 3 | Inspecciones Lavado de manos | |
| 4 | Continuar con el proceso de capacitación en temas de prevención y manejo de covid-19. | |
| 5 | Solicitud pantalla aislamiento parte asistencial atención usuario. | |
| 6 | Verificación de protocolos de lavados de manos en áreas. | |
| Fecha de verificación de cumplimiento | | 20 de agosto 2020 |

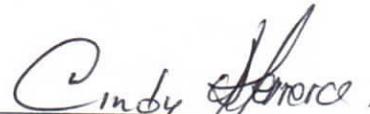
INSPECCION LAVADO DE MANOS

Se logro evidenciar el área de facturación sin protocolo de lavado de manos, se presentará requerimiento para dicho cumplimiento.

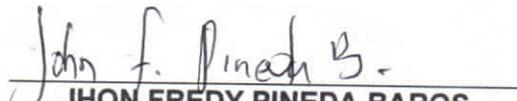



ARLET CASTRO HIDALGO

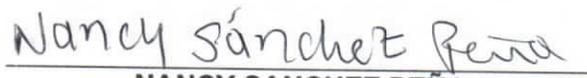
Presidenta del COPASST


CINDY MIELES HERRERA

Representante del empleador


JHON FREDY PINEDA BAROS

Secretario del COPASST (secretario)


NANCY SANCHEZ PEÑA

Representante de los trabajadores