

## **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. 19**

**FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE 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 extraordinaria 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<br>COPASST          |
| 2  | CINDY MIELES          | REPRESENTANTE DEL<br>EMPLEADOR     |
| 3  | JHON PINEDA<br>BARROS | Secretario del COPASST             |
| 4  | NANCY SANCHEZ         | Secretario suplente del<br>COPASST |
| 5  | ESTELA ARIAS<br>VERA  | Secretario Suplente del<br>COPASST |

Cindy Mieles

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

Tema: Reunión Copasst IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA SAS  
Hora: 17 sep 2020 09:00 AM Bogotá

Unirse a la reunión Zoom

[https://us04web.zoom.us/j/77619677124?  
pwd=ZFh3YnQybKv0cVV1RGVRaytFa1hpUT09](https://us04web.zoom.us/j/77619677124?pwd=ZFh3YnQybKv0cVV1RGVRaytFa1hpUT09)

ID de reunión: 776 1967 7124  
Código de acceso: 8U0eJn

7:49 p. m.

- En conversación con la coordinadora de Talento Humano que informa que la señora Rosangela Romera Reina ya está recuperada y se reincorpora a trabajar, de mano con los responsables del área de seguridad y salud, copasst y coordinación de talento humano se hace un reentrenamiento en cuanto a PROTOCOLO DE MITICACION COVID 19, manejo, instituciones que intervienen y reincorporación laboral. La cual la organización ha estimado que la señora Rosangela estaría esta semana en una área administrativa desarrollando actividades de demanda inducida de mamografía sin atención de pacientes para un optima recuperación.
- Capacitación para el jueves 24 de septiembre de Elementos de Protección Personal EPP.
- 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 <b>COVID 19</b> los aspectos evaluados por el COPASST. | <p><b>Se le asume en porcentaje de evaluación del 100%.</b></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.</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 TRABAJADOR    | MUMERO DE PERSONAS |
|---------------------------------|--------------------|
| ACTIVA EN INSTALACIONES         | 42                 |
| CASA INCAPACIDAD                | 4                  |
| ACTIVO TRABAJO EN CASA          | 2                  |
| TOTAL EMPLEADOS                 | 48                 |
| 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                 |
| 3   | SEDE LA JAGUA   |                | ENYERLUZ GEONAGA               | ADMINISTRATIVO                    | LIDENCIA MATERNIDAD    | Contrato a término Fijo        | MEDIO                 |
| 4   | SED E PRINCIPAL | 49774154       | MARITZA CERVANTES DITTA        | Auxiliares de Servicios generales | REPORTE COVID POSITIVO | 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 | 1063952585     | ESTELA ARIAS VERA            | Aux de Enfermería | ADMINISTRATIVO | (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<br>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   | ED E PRINCIPAL  | 1065653010     | SARA ESTHER PEÑA PEÑALOZA        | Auxiliares de transcripción             | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO                  | INDIRECTO        |
| 5   | SED E PRINCIPAL | 1065607900     | YURANIS RADA NAVARRO             | Auxiliares de transcripción             | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO                  | INDIRECTO        |
| 6   | SED E PRINCIPAL | 1065820443     | GISELA PAOLA BARON VARON         | Auxiliares de transcripción             | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | BAJO                  | INDIRECTO        |
| 7   | SED E PRINCIPAL | 1065571565     | NAREN PADILLA CONDE              | Aux de TRANSCRIPCION                    | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | BAJO                  | INDIRECTO        |
| 8   | SED E PRINCIPAL | 1065806462     | KELLY VEGA CABALLERO             | Aux de AUDITORIA                        | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | BAJO                  | INDIRECTO        |
| 9   | SED E PRINCIPAL | 1053001759     | ELARDO JOSE RODRIGUEZ BARROSO    | AUXILIAR DE EMPAQUE                     | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | BAJO                  | INDIRECTO        |
| 10  | SED E PRINCIPAL | 51760867       | GENNYS LEONOR OLARTE LOAIZA      | GERENTE                                 | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO                  | INDIRECTO        |
| 11  | SED E PRINCIPAL | 1053001759     | DUBYS ESTHER OROZCO CAÑIZARES    | Auxiliar entrega de Resultado           | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO                  | DIRECTO          |
| 12  | SED E PRINCIPAL | 49719681       | AIDEE MORA JIMENEZ               | Recepción                               | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | BAJO                  | DIRECTO          |

|    |                 |            |                                |   |                |                         |                         |      |           |
|----|-----------------|------------|--------------------------------|---|----------------|-------------------------|-------------------------|------|-----------|
| 13 | 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 |
| 14 | SED E PRINCIPAL | 1065806462 | SOLANLY ANDREA LOPEZ BALLESTAS | Aux de entregas de resultados                         | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 15 | SED E PRINCIPAL | 1065850048 | FLOREZ VANEGAS FREDY FABIAN    | Auxiliares de transcripción                           | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 16 | SED E PRINCIPAL |            | RODOLFO NATERA CAMARGO         | TESORERO  | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 17 | SED E PRINCIPAL |            | GEINER GARCIA                  | LIDER AUDITORIA                                       | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 18 | SED E PRINCIPAL | 1065610680 | YENIS VARGAS NIETO             | CORDINADORA CONTROL INTERNO                           | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |
| 19 | SED E PRINCIPAL |            | ESNEIDER ARIZA                 | CONTABILIDAD  | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo | BAJO | INDIRECTO |

### Trabajadores del área administrativa

|    |                 |               |                               |                                   |                |                         |                                |       |           |
|----|-----------------|---------------|-------------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------|-------|-----------|
| 20 | SED E PRINCIPAL | 49777231      | MARIA ANGELICA BLANCO DIAZ    | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | MEDIO | DIRECTO   |
| 21 | SED E PRINCIPAL | 1067917477    | NANCY SÁNCHEZ PEÑA            | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | MEDIO | DIRECTO   |
| 22 | SED E PRINCIPAL | 77016814      | PABLO MENZOZA VERGARA         | Auxiliares de Servicios generales | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | MEDIO | DIRECTO   |
| 23 | SED E PRINCIPAL | 1065635373    | ELIANA LISETH TOVAR GARCIA    | Auxiliar Enfermería               | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | MEDIO | DIRECTO   |
| 24 | SED E PRINCIPAL | 1065853974    | YENIS ABIGAIL ALTAMAR MENDEZ  | AUXILIAR DE ENFERMERIA            | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | APRENDI ZAJE                   | MEDIO | DIRECTO   |
| 25 | SED E PRINCIPAL | 1.003.122.691 | KAROLAYNG ANDREA CARO AMADOR  | APRENDIZ SENA                     | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato Aprendizaje           | MEDIO | INDIRECTO |
| 26 | SED E PRINCIPAL | 49767365      | EMMANUEL POLO ESCOBAR         | Aux facturación                   | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | MEDIO | INDIRECTO |
| 27 | SED E PRINCIPAL | 1065613731    | MIGUEL ARIAS                  | Aux facturación                   | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido. | MEDIO | INDIRECTO |
| 28 | SED E PRINCIPAL | 1065844219    | ANDRES FELIPE OROZCO ZAMBRANO | Aux facturación                   | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | MEDIO | INDIRECTO |
| 29 | SED E PRINCIPAL | 1065626433    | JOHN FREDY PINEDA BARROS      | Auxiliar Facturación              | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | MEDIO | INDIRECTO |
| 30 | SED E PRINCIPAL | 1064110975    | WILSON UBALDO BELENO AREVALO  | Auxiliar de Facturación           | ASISTENCIAL    | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo        | MEDIO | INDIRECTO |

|    |                 |            |                               |                         |                |                         |                               |       |           |
|----|-----------------|------------|-------------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------------|-------|-----------|
| 31 | SED E PRINCIPAL | 1121333986 | JOSE ALEJANDRO BELEÑO HERRERA | Auxiliar de archivo     | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo       | MEDIO | INDIRECTO |
| 32 | SED E PRINCIPAL | 52712651   | PAMELA ANDREA HENAO           | Auxiliar Administrativo | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término Fijo       | MEDIO | INDIRECTO |
| 33 | SED E PRINCIPAL |            | JAVIER EMIRO CHINCHILLA       | MENSAJERO               | ADMINISTRATIVO | ACTIVA EN INSTALACIONES | Contrato a término indefinido | MEDIO | INDIRECTO |

### Trabajadores del área Asistencial

|    |                 |            |                             |                          |             |                                    |                                |      |           |
|----|-----------------|------------|-----------------------------|--------------------------|-------------|------------------------------------|--------------------------------|------|-----------|
| 34 | SED E PRINCIPAL | 1065588007 | JESUS DAVID GUERRA OLIVEROS | Auxiliares de Radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES            | Contrato a término Fijo        | ALTO | DIRECTO   |
| 35 | SED E PRINCIPAL | 49791919   | BEXY SIORANNY GUERRA        | Auxiliares de Radiología | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES            | Contrato a término indefinido  | ALTO | DIRECTO   |
| 36 | SED E PRINCIPAL |            | LAICER MOLINA               | AUXILIAR DE RX           | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES VACACIONES | Contrato a término indefinido. | ALTO | INDIRECTO |
| 37 | SED E PRINCIPAL | 77187483   | JAINER JOSE GARCIA          | Tecnólogo de radiología  | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES            | Contrato a término Fijo        | ALTO | DIRECTO   |
| 38 | SED E PRINCIPAL | 1064107888 | LENIS LARA VILLANUEVA       | Tecnólogo de radiología  | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES            | Contrato a término Fijo        | ALTO | DIRECTO   |
| 39 | SEDE JAGUA      |            | YENIS LARA VILLANUEVA       | Tecnólogo de radiología  | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES            | Contrato a término Fijo        | ALTO | DIRECTO   |
| 40 | SED E PRINCIPAL |            | JOSE ANGEL LARA VILLANUEVA  | TECNOLOGO EN RADIOLOGIA  | ASISTENCIAL | ACTIVO EN LAS INSTALACIONES        | Contrato a término FIJO        | ALTO | DIRECTO   |
| 41 | SED E PRINCIPAL | 49796246   | NINFA QUINTERO              | Auxiliar De Rx           | ASISTENCIAL | ACTIVA EN INSTALACIONES            | Contrato a término Fijo        | ALTO | DIRECTO   |
| 42 | SED E PRINCIPAL |            | ROSANGELA ROMERO REINA      | TECNOLOGO EN RADIOLOGIA  | ASISTENCIAL | ASISTENCIAL                        | 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, 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 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              |                     |       | X    |

|                                   |                |           |   |   |  |
|-----------------------------------|----------------|-----------|---|---|--|
| 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 Almacén según cronograma establecido se realizan las entregas todos los sábados de cada semana, para portarlo durante la semana, 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.

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



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

Código: SGSST-CO-FOR-004  
 Versión: 1  
 Fecha: 8/06/2020  
 Pagina: 1 de 1  
 MES: SEPTIEMBRE 14-19

| 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 | Caretta acrilica | Overol quirurgico | Overol Antifluído |                          |      |                              | Mascara 3M Filtro | Tapaboca Antifluído lavable | FILTRO   |                      |
| 1 VEGA CABALLEO KELLY KARIME        | 1.065.656.148 | AUXILIAR DE AUDITORIA      |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      | 2                            |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Deny Nogueira</i> |
| 2 VILLEGAS LOAIZA ANGELICA MARIA    | 39.048.981    | AUXILIAR DE AUDITORIA      |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M |                      |
| 3 GARCIA BOHORQUEZ GEINER           | 1.063.952.585 | AUXILIAR DE AUDITORIA      |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Yisel Rivas</i>   |
| 4 BARON VARON YISELA PAOLA          | 1.065.820.443 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION  |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Yurani Mora</i>   |
| 5 RADA NAVARRO YURANIS              | 1.065.607.900 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION  |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Yurani Mora</i>   |
| 6 PEÑA PERALTOZA SARA ESTHER        | 1.065.653.010 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION  |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>SARA PEÑA</i>     |
| 7 FLOREZ VANEGAS FREDY FABIAN       | 1.065.850.048 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION  |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Fredy Florez</i>  |
| 8 PADILLA CONDE NAREN ANDRES        | 1.065.571.565 | AUXILIAR DE TRANSCRIPCION  |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Naren</i>         |
| 9 RODRIGUEZ BARROSO ELARDO JOSE     | 1.053.001.759 | AUXILIAR DE EMPAQUE        |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Elardo R.</i>     |
| 10 BARRERA LENGUA ANGE CAROLINA     | 1.065.836.757 | AUXILIAR CALL CENTER       |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Angie Barrera</i> |
| 11 JAVIER EMIRO CHINCHILLA          |               | MENSAJERO                  |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Javier</i>        |
| 12 OROZCO CAÑIZARES DUBYS ESTHER    | 1.065.618.379 | AUXILIAR DE CITAS          |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Dubys O.</i>      |
| 13 LOPEZ BALLESTAS SOLANILY ANDREA  | 1.065.806.462 | AUXILIAR DE CITAS          |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Solany Lopez</i>  |
| 14 MORA JIMENEZ AIDEE               | 49.719.681    | RECEPCIONISTA              |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Aidee</i>         |
| 15 NATERA CAMARCO RODOLFO ANTONIO   | 1.065.629.430 | TESORERO                   |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Rodolfo</i>       |
| 16 POLO ESCOBAR EMMANUEL            | 1.065.837.513 | AUXILIAR DE FACTURACION    |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Emmanuel</i>      |
| 17 OROZCO ZAMBRANO ANDRES FELIPE    | 1.065.844.219 | AUXILIAR DE FACTURACION    |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Andres</i>        |
| 18 BELENO AREVALO WILSON UBALDO     | 1.065.641.055 | AUXILIAR DE FACTURACION    |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>Wilson Beleno</i> |
| 19 CASTRO HIDALGO ARLET             | 49.608.530    | LIDER DE ALMACEN Y ARCHIVO |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                  |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.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 contribuyera 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.

NOBRE Y FIRMA DEL QUE ENTREGA: ARLET CASTRO HIDALGO CARGO: ALMACEN  
 Observaciones: entregado ✓



**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

Código: SGSST-CO-FOR-004  
 Versión: 1  
 Fecha: 8/06/2020  
 Pagina: 1 de 2  
 MES: SEPTIEMBRE 14-19

| 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 | FILTRO   |                    |          |                    |
| 20 OLARTE LOAIZA GENNY S LEONOR       | 51.760.867    | GERENTE                     |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   | 12/09/2020                  | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |          |                    |
| 21 VARGAS NIETO YENIS ELOISA          | 1.065.610.680 | CONTROL INTERNO             |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   | 2                           |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 22 VILLADIEGO MONTEROSA CARMEN REGINA | 49.772.360    | COORDINADORA ADMINISTRATIVA |                     |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   | 2                           |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 23 ARIAS ARAUJO MIGUEL LEONARDO       | 1.053.001.759 | AUXILIAR DE FACTURACION     | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 24 PINEDA BARRIOS JHON FREDY          | 1.065.626.433 | AUXILIAR DE FACTURACION     | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 25 HENAO HENAO PAMELA ANDREA          | 1.067.917.477 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO     | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 26 BELENO HERRERA JOSE ALEANDRO       | 1.064.115.609 | AUXILIAR DE ARCHIVO         | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 27 MENDOZA VANEGAS PABLO ANTONIO      | 77.016.814    | AUXILIAR SER GILES          | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 28 SANCHEZ PEÑA NANCY                 | 49.774.154    | AUXILIAR SER GILES          | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 29 BLANCO DIAZ MARIA ANGELICA         | 49.770.853    | AUXILIAR SER GILES          | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 30 ALTAMAR MENDEZ YENI AIBIGAIL       | 1.065.853.974 | AUXILIAR DE ENFERMERIA      | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 31 TOVAR GARCIA ELIANA LIZETH         | 1.065.635.373 | AUXILIAR DE ENFERMERIA      | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 32 KAROLAVNG ANDREA CARO AMADOR       | 1.003.122.691 | APRENDIS SENA               | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 33 LARA VILLANUEVA LENYS MARIA        | 1.064.107.888 | TECNOLOGO RX                | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 34 LARA VILLANUEVA YENIS LIZETH       | 1.064.110.975 | TECNOLOGO RX                | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 35 LARA VILLANUEVA JOSE ANGEL         | 1.064.114.338 | TECNOLOGO RX                | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 36 GARCIA JAINER JOSE                 | 77.187.483    | TECNOLOGO RX                | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 37 MOLINA SUAREZ LAICER               | 77.168.369    | AUXILIAR DE RX              | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |
| 38 NINFA QUINTERO                     | 49.796.246    | AUXILIAR RX                 | 6                   |                |                    |          |               |                 |                 |                      |       |                 |                   |                   |                          |      |                              |                   |                             |          | 12/09/2020         | 09:00A.M | <i>[Signature]</i> |

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 contribuyendo 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 atreves de la siguiente normatividad: código sustantivo de trabajo art 56 y art 58 numeral 7.

*[Signature]* ASISTENTE ADMINISTRATIVO  
 NOMBRE Y FIRMA DEL QUE ENTREGA LOS EPP: *[Signature]* JOSE N. ALTAMAR  
 CARGO: entregado

Observaciones:



(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 14 de septiembre al 19 de septiembre 2020, para el área administrativa a la cual no tiene contacto con paciente, ni está en servicio de atención de usuario la organización ha establecido la entrega de tapabocas antifluído. En cumpliendo con los lineamientos establecidos según **la Resolución 1105 del 2020 del 14 de julio**. Se le entregan gafas al personal administrativo.

**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  |     |  |     |   |
|--|-----|--|-----|---|
| <br>GUANTES DE LÁTEX    | 200 | <br>GUANTES DE NITRILLO   | 20  |   |
| <br>Overol Quirúrgico | 1   | <br>Overol Antifluído   | 0   |   |
| <br>Gorro desechable  | 200 | <br>Polainas            | 150 |   |
| <br>caret             | 0   | <br>mascara 3M Filtro   | 0   |   |
| <br>MASCARILLA N95    | 15  | <br>MASCARILLA SENCILLA | 150 |   |
| <br>Bata Quirúrgica   | 110 | <br>Bata antifluído     | 1   | <br>1 |

**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:

El día 18 de agosto se realizó la diligencia de la solicitud del aporte de los EPP a la ARL SURA.

El día 2 de septiembre se le envió un requerimiento desde el COPASST solicitud de lo EPP a la ARLSURA.

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

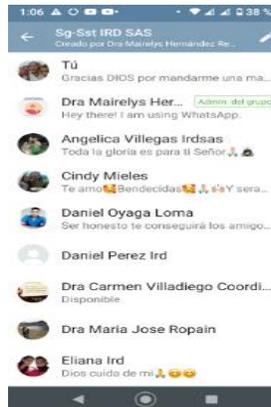
Como medidas de prevención y contención de contagio COVID 19 en aras del buen cuidado de los trabajadores. La empresa ha desarrollado capacitaciones al personal frente al uso, mantenimiento y disposición final de los elementos de protección, como también a través de grupo de WhatsApp del SGSST de la organización para fortalecer la comunicación y al estar en constancia comunicación de medidas de prevención y mitigación de COVID 19 a través de guías, videos, encuestas, protocolos, ayudas que aporten a mantener informado del momento que pasamos y los cuidados pertinentes para el mismo y que día a día se realiza encuesta de identificación temprana de sistemas COVID 19, reportando temperatura al ingresar, realizando retroalimentación por el grupo creado de los cuidados tanto en el trabajo como fuera de el en sus hogares. **(ANEXO REGISTRO ASISTENCIA DE CAPACITACION)**

| REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES |   | CODIGO            | PA-GTH-FOR 006          |
|---|---|-------------------|-------------------------|
|   |   | VERSION 05        | JUNIO 2013              |
| Página 1 de 1                           |   |                   |                         |
| CAPACITADOR:                            | Carmen Vilchig  |                   | LUGAR: Aros de Ss y ARL |
| FECHA:                                  | 20 Mayo 2020  |                   | HORA: 9:00am            |
| TEMA TRATADO:                           | Solicitud de EPP para uso adecuado de EPP - Covid-19. |                   |                         |
| PARTICIPANTES                           |   |                   |                         |
| NOMBRE                                  | CARGO   | FECHA             |                         |
| Rally Vega A                            | Aux. Asistencia                                       | Rally Vega C      |                         |
| José Juan                               | Aux. EPP  | José Juan         |                         |
| Andrés González                         | Aux. Asistencia                                       | Andrés González   |                         |
| Flora Patricia B.                       | Aux. EPP  | Flora Patricia B. |                         |
| Yisela Barrón V.                        | Aux. Transcripción                                    | Yisela Barrón V.  |                         |
| Carolina de Bogal                       | Call Center   | Carolina de Bogal |                         |
| Aracely Viquez                          | Aux. Asistencia                                       | Aracely Viquez    |                         |
| Spatelly-López                          | Aux. Entrega  | Spatelly-López    |                         |
| María Carolina                          | Aux. Servicios  | María Carolina    |                         |
| FIRMA CAPACITADOR:                      |   |                   |                         |
| COMENTARIOS:                            |   |                   |                         |

| REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES |   | CODIGO             | PA-GTH-FOR 006          |
|---|---|--------------------|-------------------------|
|   |   | VERSION 05         | JUNIO 2013              |
| Página 1 de 1                           |   |                    |                         |
| CAPACITADOR:                            | Carmen Vilchig  |                    | LUGAR: Aros de Ss y ARL |
| FECHA:                                  | 23 Julio 20   |                    | HORA: 11:00 am          |
| TEMA TRATADO:                           | Solicitud de EPP para uso adecuado de EPP - Covid-19. |                    |                         |
| PARTICIPANTES                           |   |                    |                         |
| NOMBRE                                  | CARGO   | FECHA              |                         |
| Arturo Castro H.                        | Aux. Asistencia                                       | Arturo Castro H.   |                         |
| Andrés Pérez                            | Aux. EPP  | Andrés Pérez       |                         |
| John F. Pacheco B.                      | Aux. Asistencia                                       | John F. Pacheco B. |                         |
| Andrés Castro                           | Aux. Facturación                                      | Andrés Castro      |                         |
| FIRMA CAPACITADOR:                      |   |                    |                         |
| COMENTARIOS:                            |   |                    |                         |

| REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES |   | CODIGO                | PA-GTH-FOR 006          |
|---|---|-----------------------|-------------------------|
|   |   | VERSION 05            | JUNIO 2013              |
| Página 1 de 1                           |   |                       |                         |
| CAPACITADOR:                            | Carmen Vilchig  |                       | LUGAR: Aros de Ss y ARL |
| FECHA:                                  | 23 Julio 20   |                       | HORA: 11:00 am          |
| TEMA TRATADO:                           | Solicitud de EPP para uso adecuado de EPP - Covid-19. |                       |                         |
| PARTICIPANTES                           |   |                       |                         |
| NOMBRE                                  | CARGO   | FECHA                 |                         |
| Juan Alipando Salcedo                   | Aux. de Asistencia                                    | Juan Alipando Salcedo |                         |
| Andrés Pacheco                          | Asistente CNA   | Andrés Pacheco        |                         |
| Wilson Celso Aguilar                    | Aux. de Facturación                                   | Wilson Celso Aguilar  |                         |
| Diego Gómez                             | Aux. de RX  | Diego Gómez           |                         |
| Javier Molina I.                        | Aux. EPP  | Javier Molina I.      |                         |
| Diana Carolina                          | Aux. EPP  | Diana Carolina        |                         |
| Diego Moreno                            | Aux. Asistencia                                       | Diego Moreno          |                         |
| Yisela Barrón V.                        | Aux. Transcripción                                    | Yisela Barrón V.      |                         |
| WILSON RIVERA D.                        | Aux. Transcripción                                    | WILSON RIVERA D.      |                         |
| SARA RIVERA P.                          | Aux. Transcripción                                    | SARA RIVERA P.        |                         |
| FIRMA CAPACITADOR:                      |   |                       |                         |
| COMENTARIOS:                            |   |                       |                         |

| REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES |   | CODIGO     | PA-QTH-FOR 008     |
|---|---|------------|--------------------|
| VERSION 05                              |   | JUNIO 2013 |                    |
| Página 1 de 1                           |   |            |                    |
| CAPACITADOR:                            | Carmen Villalobos M.                      | LUGAR:     | Avenida 58 y Antio |
| FECHA:                                  | 23/06/20                                  | HORA:      | 11:00am            |
| TEMA TRATADO:                           | Socialización con uso de Apps de Covid 19 |            |                    |
| PARTICIPANTES                           |   |            |                    |
| NOMBRE                                  | CARGO                                     | FIRMA      |                    |
| Nancy Sánchez                           | Aux. Servicio de Rayos X                  | [Firma]    |                    |
| Paola Maldonado                         | SGR                                       | [Firma]    |                    |
| Carina Chacón                           | Asesor                                    | [Firma]    |                    |
| Maria A. Blanco                         | Ases. General                             | [Firma]    |                    |
| Angelika Gomez                          | Recepcion                                 | [Firma]    |                    |
| Franky Flores                           | Aux. Transcripción                        | [Firma]    |                    |
| Edwin Juan Gomez                        | Aux. Etiquetas                            | [Firma]    |                    |
| Yani Alvarez Meza                       | Aux. Colocación                           | [Firma]    |                    |
| Elvira Rodriguez                        | Aux. Limpieza                             | [Firma]    |                    |
| Ysabella Barona Varón                   | Aux. Transcripción                        | [Firma]    |                    |
| FIRMA CAPACITADOR:                      | Carmen Villalobos M.                      |            |                    |
| COMENTARIOS:                            |   |            |                    |



| REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES |   | CODIGO     | PA-QTH-FOR 008     |
|---|---|------------|--------------------|
| VERSION 05                              |   | JUNIO 2013 |                    |
| Página 1 de 1                           |   |            |                    |
| CAPACITADOR:                            | Carmen Villalobos M.                      | LUGAR:     | Avenida 58 y Antio |
| FECHA:                                  | 23/06/20                                  | HORA:      | 11:00am            |
| TEMA TRATADO:                           | Socialización con uso de Apps de Covid 19 |            |                    |
| PARTICIPANTES                           |   |            |                    |
| NOMBRE                                  | CARGO                                     | FIRMA      |                    |
| Angelika Gomez                          | Aux. D. CIP                               | [Firma]    |                    |
| Carina Chacón                           | Aux. D. Antio                             | [Firma]    |                    |
| Daniela Andrea Heras                    | Aux. Administrativo                       | [Firma]    |                    |
| Yani Alvarez Meza                       | Aux. Limpieza                             | [Firma]    |                    |
| Francisco Riba                          | Aux. Transcripción                        | [Firma]    |                    |
| Edwin Juan Gomez                        | Tramite                                   | [Firma]    |                    |
| Daniela Chacón                          | Aux. Colocación                           | [Firma]    |                    |
| Angie Barrera                           | Aux. otras                                | [Firma]    |                    |
| Carla Elvira                            | Aux. Limpieza                             | [Firma]    |                    |
| Estela Anselmi                          | Aux. ECU                                  | [Firma]    |                    |
| FIRMA CAPACITADOR:                      | Carmen Villalobos M.                      |            |                    |
| COMENTARIOS:                            |   |            |                    |

En mención de las evidencias de mejora se aplicó encuesta de **Adherencia de conocimientos protocolos de seguridad para la prevención del SARS-CoV- 2 o COVID-19**, con el fin de continuar fortaleciendo el protocolo de bioseguridad y salud en el trabajo en articulación con el COPASST desarrolla la evaluación de **Adherencia de conocimientos** que permite identificar los puntos donde se requiere tomar acciones de mejora frente a las medidas de intervención desarrolladas en el marco de la emergencia sanitaria en ocasión al COVID 19. Por medio del link <https://forms.gle/kfgFit1p8PgbKc8S8> .

Evidenciando el **cumplimiento del 100%** en entrega de protección personal, según lo indicado por los trabajadores encuestados.

**CONTROL DIARIO DE TEMPERATURA.** <https://forms.gle/Rds4SNrez6aWrTYy7>

**Adherencia de Conocimientos Protocolo de Bioseguridad para la prevención del contagio del SARS-CoV-2 o COVID -19.**

Con el fin de continuar fortaleciendo el protocolo de Bioseguridad de la empresa IMAGENES RADIOLOGICAS DIAGNOSTICA SAS el departamento de Seguridad y Salud en el trabajo en articulación con el COPASST desarrolla la evaluación de adherencia de conocimientos que permite identificar los puntos donde se requiere tomar acciones de mejora frente a las medidas de intervención desarrolladas en el marco de la emergencia sanitaria en ocasión al COVID 19.

**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 diagnostica SAS.

## LANZAMIENTO PROGRAMA DE CAPACITACION VIRTUAL IRD EDUCA

20 de 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 por lo que se implementa un programa de capacitación virtual cada 15 días, y al cual arroja evidencia de este.

## 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.orooco@irdsas.com; a.mora@irdsas.com; citas@irdsas.com; w.beleno@irdsas.com; e.polo@irdsas.com; m.arias@irdsas.com; a.orooco@irdsas.com; j.pineda@irdsas.com; lunes 10/08/2020 9:15 p. m.  
Arlet Castro  
CC: Pedro Olarte; pedro\_ropain97@hotmail.com

Responder Responder a todos Reenviar ...

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

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, y así toda duda sea despejada, e implementar protocolos confiables que generen tranquilidad tanto para los clientes interno.

[a.castro@irdsas.com](mailto:a.castro@irdsas.com)

**De:** Carmen Villadiego <imagenes@gmail.com >  
**Enviado el:** martes, 25 de agosto de 2020 8:45 p. m.  
**Para:** b.guerra@irdsas.com; l.molina@irdsas.com; n.quintero@irdsas.com; j.lara@irdsas.com; l.lara@irdsas.com; y.lara@irdsas.com;  
 r.romero@irdsas.com; j.garcia@irdsas.com; j.guerra@irdsas.com; elitoga26@gmail.com  
**CC:** Arlet Castro; maria jose ropain olarte  
**Asunto:** CAPACITACIÓN MEDIDAS DE PREVENCIÓN COVID 19

Buenas noches;

Como efecto del auge excesivo que la pandemia actual está exigiendo a todos los ciudadanos colombianos, y especialmente a los profesionales y/o trabajadores de la salud; se hace necesario reiterar el compromiso que todos los colaboradores de IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S tenemos frente a nuestro autocuidado y por ende el cuidado de quienes nos rodean. Siendo este el firme propósito, los invitamos a una charla sobre un mayor esfuerzo sobre medidas de prevención COVID 19.

FECHA: 27 DE AGOSTO DE 2020  
 HORA: 5:30PM

Se les estará compartiendo el link para conectarse virtualmente anterior a la fecha y hora indicada.

Su participación es importante y de valioso interés para todos.

Contamos con su asistencia..

CARMEN VILLADIEGO M.    MARIA JOSE ROPAIN    ARLET CASTRO  
 Coord. Aditiva y de Calidad    Médico    Copasst

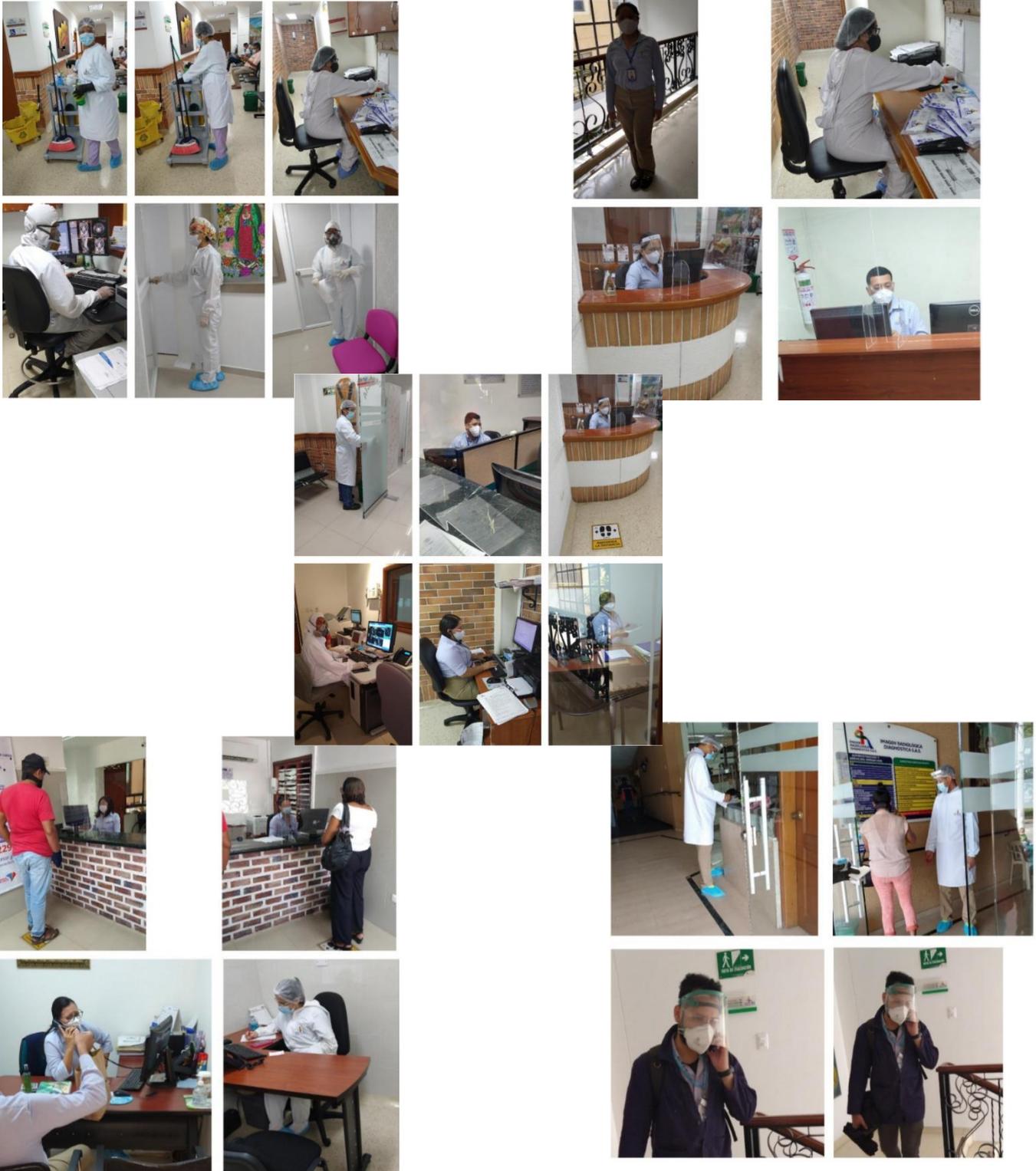
Con el fin de estar reforzando al personal de la organización, para mitigar y prevenir contagio frente a la pandemia, la organización implementa capacitaciones semanales, la cual esta programada para el día 27 fue aplazada para el día 29 de agosto del presente año.

capacitación PROTOCOLO DE MITICACION COVID 19, manejo, instituciones que intervienen y reincorporación laboral.

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

| No                                    | ACCION DE MEJORA  | RESPONSABLE           |
|---------------------------------------|---|-----------------------|
| 1                                     | Inspecciones uso de epp.  | COPASST - SST         |
| 2                                     | Continuar con el proceso de capacitación en temas de prevención y manejo de covid-19. |                       |
| 3                                     | Capacitación de sensibilización y motivación a uso de elementos de epp.               |                       |
| Fecha de verificación de cumplimiento |   | 24 de septiembre 2020 |

## INSPECCION DE EPP EN LAS AREAS DE TRABAJO



## CAPACITACION PROTOCOLO DE MITIGACION COVID 19, manejo, instituciones que intervienen y reincorporación laboral.





**REGISTRO DE ASISTENCIA  
A CAPACITACIONES**

CODIGO PA-GTH-FOR 008

VERSION 05 JUNIO 2013

Página 1 de 1

**CAPACITADOR:** Prof. Yuli Paola Torres **LUGAR:** Instalaciones

**FECHA:** 15 de Septiembre **HORA:** 11:00 am

**TEMA TRATADO:** Protocolo de mitigación COVID 19, manejo, instituciones que intervienen, criterios de las pruebas, reincorporación laboral.

**PARTICIPANTES**

| NOMBRE                    | CARGO               | FIRMA             |
|---------------------------|---------------------|-------------------|
| Wilson Beleno A.          | Aux. de facturación |                   |
| Andres Orozco Z.          | Aux de facturación  |                   |
| Emmanuel Pdo              | Aux Facturación     |                   |
| John f. Pineda B.         | Aux facturación     | John f. Pineda B. |
| Miguel As Arjo            | Aux facturación     |                   |
| Rodolfo Netau C.          | Tesoro              |                   |
| Bexci Guerra              | AUX RX.             |                   |
| Jesus D Guerra            | Aux R               | Jesus D Guerra    |
| lenis M lana              | tec RX              | lenis lana        |
| Luiser molina S           | ALTXC tal           | Luiser molina S.  |
| <b>FIRMA CAPACITADOR:</b> |                     |                   |

**COMENTARIOS:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**REGISTRO DE ASISTENCIA  
A CAPACITACIONES**

CODIGO PA-GTH-FOR 008

VERSION 05 JUNIO 2013

Página 1 de 1

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| <b>CAPACITADOR:</b> Prof: Yoli Pádua Torres   | <b>LUGAR:</b> Instalaciones |
| <b>FECHA:</b> 15 de Septiembre 2020   | <b>HORA:</b>                |
| <b>TEMA TRATADO:</b> Protocolo de Mitigación Covid 19                                       |                             |
| Manejo, Instrucciones que intervinieron, Criterios de las pruebas, reincorporación laboral. |                             |

**PARTICIPANTES**

| NOMBRE                  | CARGO                 | FIRMA               |
|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| JAVIER GARCIA           | Aux RX                | Javier Garcia       |
| Maria A Blanco          | Aux S general         | Maria Blanco        |
| Moran A. Padilla        | Aux. Transcripcao     | Ale                 |
| Nancy Sánchez B.        | Aux. Servicio General | Nancy Sánchez Benza |
| Enrique Avelar González | Médico Radiólogo      | [Firma]             |
| Osmedo Sanguino F       | Médico Radiólogo      | [Firma]             |
| Karolyne Caro González  | Aux. Enfermería       | Karolyne Caro       |
| Yisela Berón Varón      | Aux transcripción     | Yisela Berón        |
| Elvina Tovar García     | Aux Ecografía         | Elvina Tovar        |
| Pablo Medina            | Aux Ser Generales     | Pablo Medina        |

**FIRMA CAPACITADOR:**

**COMENTARIOS:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**REGISTRO DE ASISTENCIA  
A CAPACITACIONES**

CODIGO PA-GTH-FOR 008

VERSION 05 JUNIO 2013

Página 1 de 1

**CAPACITADOR:** Prof Yuli Paola Torres **LUGAR:** Instalaciones.  
**FECHA:** 15 de Septiembre 2020 **HORA:**

**TEMA TRATADO:** Protocolo de Mitigación COVID 19  
 Manejo Instituciones que Intervienen, criterios de las pruebas  
 reincorporación laboral.

**PARTICIPANTES**

| NOMBRE                   | CARGO             | FIRMA              |
|--------------------------|-------------------|--------------------|
| David Otaño              | Médico Radiólogo  | <i>[Signature]</i> |
| Yeni Almaraz Mendez      | Aux. Empesmeñá    | Yeni Almaraz       |
| Pinfa Quintero A.        | Aux Resonancia    | Pinfa Quintero     |
| Jose Angel Luavillanueva | Aux Resonancia    | Jose Angel Lara    |
| YURANIS RINOS N          | Lex TRANSCRIPCIÓN | YURANIS RINOS      |
| Freddy florez V          | Aux transcripción | Freddy florez      |
| Arpelia Y. Lopez J.      | Aux C.T.          | <i>[Signature]</i> |
| Kelly Vega Caballo       | Aux Auditoria     | Kelly Vega C.      |
| Seiner García            | Aux Auditoria     | <i>[Signature]</i> |
| Jose alfonso Beltrán     | Aux Archivo       | <i>[Signature]</i> |

**FIRMA CAPACITADOR:**

**COMENTARIOS:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**REGISTRO DE ASISTENCIA  
A CAPACITACIONES**

CODIGO PA-GTH-FOR 008

VERSION 05 JUNIO 2013

Página 1 de 1

|   |               |
|---|---------------|
| <b>CAPACITADOR:</b> Prof: Yoli Paola Torres   | <b>LUGAR:</b> |
| <b>FECHA:</b> 15 septiembre 2020  | <b>HORA:</b>  |
| <b>TEMA TRATADO:</b> protocolo Mitigacion COVID 19<br>Manejo, Instrucciones que intervienen, entenos de las pruebas<br>reintegración laboral. |               |

**PARTICIPANTES**

| NOMBRE                | CARGO              | FIRMA             |
|-----------------------|--------------------|-------------------|
| Javier Envo Espelido  | membero            | [Firma]           |
| Aide Mora Jimenez     | Aux Administrativa | [Firma]           |
| Carmen Villadiego     | Coord Asistencial  | [Firma]           |
| Eduardo Rodriguez B   | Aux. Empaque       | Eduardo Rodriguez |
| LIVAN SOLANO Y.       | Tec. sistemas.     | LIVAN SOLANO.     |
| Alejo Castro          | Lider, Almacen     | [Firma]           |
| Rocerto Cortes Bracho | Guarda             | [Firma]           |
| DUBIS OROSCO          | Aux. Entrega R     | DUBIS OROSCO      |
| Sofianly López        | Aux. Entrega R.    | Sofianly López    |
| Pamela Hencio         | Aux Administrativa | Pamela Hencio     |

**FIRMA CAPACITADOR:**

**COMENTARIOS:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**REGISTRO DE ASISTENCIA  
A CAPACITACIONES**

**CODIGO** PA-GTH-FOR 008

**VERSION 05** JUNIO 2013

Página 1 de 1

|   |               |
|---|---------------|
| <b>CAPACITADOR:</b> Prof: Yuli Paola Torres   | <b>LUGAR:</b> |
| <b>FECHA:</b> 15 de Septiembre 2020   | <b>HORA:</b>  |
| <b>TEMA TRATADO:</b> Protocolo mitigacion covid 19, Manejo Instituciones que Intervienen, criterio de las pruebas, reincorporacion laboral. |               |

| PARTICIPANTES             |                   |                     |
|---------------------------|-------------------|---------------------|
| NOMBRE                    | CARGO             | FIRMA               |
| Yenis Vargas              | Coord. talento H. | <i>Yenis Vargas</i> |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
|                           |                   |                     |
| <b>FIRMA CAPACITADOR:</b> |                   |                     |

**COMENTARIOS:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## FORMATO INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

|           |                  |
|-----------|------------------|
| CÓDIGO:   | SGSST-CO-FOR-005 |
| VIGENCIA: | 2/05/2020        |
| VERSION:  | 1                |
| PAG:      | 1 de 1           |

FECHA: 15-9-20  
 AREA INSPECCIONADA: Cooperativa  
 NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Joley Armas de la Parra

| No. | NOMBRE        | CARGO            | DEBE USAR                           |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | USA                                 | ESTADO | NO USA POR | MEDIDAS DE CONTROL |  |
|-----|---------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------|------------|--------------------|--|
|     |               |                  | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   | F                                   | G                                   | H                                   |                                     |        |            |                    |  |
| 1   | Karolain Cano | Aux enfermería   | <input checked="" type="checkbox"/> |        |            |                    |  |
| 2   | Liyana Torot  | Aux enfermería   | <input checked="" type="checkbox"/> |        |            |                    |  |
| 3   | Misela Baron  | Tramontajero     | <input checked="" type="checkbox"/> |        |            |                    |  |
| 4   | Geerly Guano  | Técnico Rx       | <input checked="" type="checkbox"/> |        |            |                    |  |
| 5   | Edmedo Saupar | Medico Radiologo | <input checked="" type="checkbox"/> |        |            |                    |  |
| 6   |               |                  |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |        |            |                    |  |
| 7   |               |                  |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |        |            |                    |  |
| 8   |               |                  |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |        |            |                    |  |
| 9   |               |                  |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |        |            |                    |  |
| 10  |               |                  |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |        |            |                    |  |
| 11  |               |                  |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |        |            |                    |  |

| No | CARGO | EPP FALTANTE POR PERSONA |   |   |   |   |   |   |   | DEBE USAR                  | ESTADO     | NO USA POR    | MEDIDAS DE CONTROL    |
|----|-------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|---------------|-----------------------|
|    |       | A                        | B | C | D | E | F | G | H |                            |            |               |                       |
|    |       |                          |   |   |   |   |   |   |   | A- OVEROL ANTIFLUIDOS      | B- BUENO   | NS- NO SABE   | 1. INSTRUCCIÓN        |
|    |       |                          |   |   |   |   |   |   |   | B- GORRO                   |            |               | 2. MOTIVACION         |
|    |       |                          |   |   |   |   |   |   |   | C- GUANTES                 |            |               | 3. CAMBIO DE EPP      |
|    |       |                          |   |   |   |   |   |   |   | D- PROTECCION RESPIRATORIA | R- REGULAR | NP- NO PUEDE  | 4. MEDIDAS PENDIENTES |
|    |       |                          |   |   |   |   |   |   |   | E- PROTECTOR FACIAL        |            |               | 5. OTRAS              |
|    |       |                          |   |   |   |   |   |   |   | F- BATA                    |            |               |                       |
|    |       |                          |   |   |   |   |   |   |   | G- GAFAS PROTECTORAS       |            |               |                       |
|    |       |                          |   |   |   |   |   |   |   | H- POLAINAS                |            |               |                       |
|    |       |                          |   |   |   |   |   |   |   | Otro 'Cuál'                | M- MALO    | NQ- NO QUIERE |                       |

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 FIRMA: [Firma] RESPONSABLE DEL AREA  
 FIRMA: \_\_\_\_\_ RESPONSABLE DE LA INSPECCION



## FORMATO INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

|           |                  |
|-----------|------------------|
| CÓDIGO:   | SGSST-CO-FOR-005 |
| VIGENCIA: | 2/05/2020        |
| VERSION:  | 1                |
| PAG:      | 1 de 1           |

FECHA

15-8-20

AREA INSPECCIONADA

Auditoria Centros Administrativos (Areas)

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA:

Peter Castro Padilla

| No. | NOMBRE            | CARGO                           | DEBE USAR |   |   |   |   |   |   |   | USA | ESTADO | NO USA POR | MEDIDAS DE CONTROL |  |  |
|-----|-------------------|---------------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|-----|--------|------------|--------------------|--|--|
|     |                   |                                 | A         | B | C | D | E | F | G | H |     |        |            |                    |  |  |
| 1   | Genner Garcia     | Aux Auditor                     |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 2   | Angelica Villegas | Aux Auditor                     |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 3   | Lenny Vega        | Aux Auditor                     |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 4   | Carmen Villalobos | Administradora Administrativa   |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 5   | Yanny Vargas      | Administradora Teletarifaciones |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 6   | Yraiden Vega      | Transmisiones                   |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 7   | Yraiden Solano    | Centros de Costo                |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 8   | Jairo Lopez       | Centro de Costo                 |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 9   |                   |                                 |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 10  |                   |                                 |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |
| 11  |                   |                                 |           |   |   |   |   |   |   |   |     |        |            |                    |  |  |

**EPP FALTANTE POR PERSONA**

| No | CARGO | A | B | C | D | E | F | G | H |
|----|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|    |       |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    |       |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    |       |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    |       |   |   |   |   |   |   |   |   |
|    |       |   |   |   |   |   |   |   |   |

**DEBE USAR**

- A- OVEROL ANTIFLUIDOS
- B- GORRO
- C- GUANTES
- D- PROTECCION RESPIRATORIA
- E- PROTECTOR FACIAL
- F- BATA
- G- GAFAS PROTECTORAS
- H- POLAINAS
- Otro 'Cuál? \_\_\_\_\_

**ESTADO**

- B- BUENO
- NS- NO SABE
- R- REGULAR
- NP- NO PUEDE
- M- MALO
- NQ- NO QUIERE

**MEDIDAS DE CONTROL**

- 1. INSTRUCCION
- 2. MOTIVACION
- 3. CAMBIO DE EPP
- 4. MEDIDAS PENDIENTES
- 5. OTRAS

OBSERVACIONES

FIRMA \_\_\_\_\_ RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA \_\_\_\_\_ RESPONSABLE DE LA INSPECCION









## FORMATO INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

|           |                  |
|-----------|------------------|
| CÓDIGO:   | SGSST-CO-FOR-005 |
| VIGENCIA: | 2/05/2020        |
| VERSION:  | 1                |
| PAG:      | 1 de 1           |

FECHA: 15-9-20

AREA INSPECCIONADA: En Hogar de Pasajeros

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Felipe Castro Cardona

| No. | NOMBRE        | CARGO             | DEBE USAR |   |   |   |   |   |   |   |    |    | USA | ESTADO | NO USA POR | MEDIDAS DE CONTROL |  |  |  |
|-----|---------------|-------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|-----|--------|------------|--------------------|--|--|--|
|     |               |                   | A         | B | C | D | E | F | G | H | SI | NO |     |        |            |                    |  |  |  |
| 1   | Diana Gomez   | Asistente Rodulfa |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 2   | Polonia Lopez | Asistente Rodulfa |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 3   | Carlos Baez   | Asistente Rodulfa |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 4   |               |                   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 5   |               |                   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 6   |               |                   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 7   |               |                   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 8   |               |                   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 9   |               |                   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 10  |               |                   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |
| 11  |               |                   |           |   |   |   |   |   |   |   |    |    |     |        |            |                    |  |  |  |

| No. | CARGO | EPP FALTANTE POR PERSONA |   |   |   |   |   |   |  | DEBE USAR  | ESTADO        | NO USA POR                                | MEDIDAS DE CONTROL |
|-----|-------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|--|------------|---------------|---|--------------------|
|     |       | A                        | B | C | D | E | F | G | H  |            |               |   |                    |
|     |       |                          |   |   |   |   |   |   | A- OVEROL ANTIFLUIDOS<br>B- GORRO<br>C- GUANTES<br>D- PROTECCION RESPIRATORIA<br>E- PROTECTOR FACIAL<br>F- BATA<br>G- GAFAS PROTECTORAS<br>H- POLAINAS<br>Otro Cual? | B- BUENO   | NS- NO SABE   | 1. INSTRUCCION<br>2. MOTIVACION           |                    |
|     |       |                          |   |   |   |   |   |   |  | R- REGULAR | NP- NO PUEDE  | 3. CAMBIO DE EPP<br>4. MEDIDAS PENDIENTES |                    |
|     |       |                          |   |   |   |   |   |   |  | M- MALO    | NQ- NO QUIERE | 5. OTRAS                                  |                    |

OBSERVACIONES:

FIRMA: Diana Gomez

RESPONSABLE DEL AREA:

FIRMA: Felipe Castro Cardona

RESPONSABLE DE LA INSPECCION:







## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                    |       |          |                  |                     |          |                        |  |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-------|----------|------------------|---------------------|----------|------------------------|--|
| IDENTIFICACIÓN                | DV | RAZÓN SOCIAL                       | CLASE | CÓDIGO   | ARL              | F. PRESENTACIÓN     | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA        |  |
| NI 824006480                  | 9  | IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA SAS | B     | 0        | ARL SURA - 14-11 | UNICA               | 8691     | Jurídica               |  |
| MUN-DEP                       |    | DIRECCIÓN                          |       | TELÉFONO |                  | EMAIL               |          | EXENTO DE PARAFISCALES |  |
| 20-1                          |    | CRA 17A N 16 17                    |       | 5891005  |                  | R.MATERA@IRDSAS.COM |          | S                      |  |

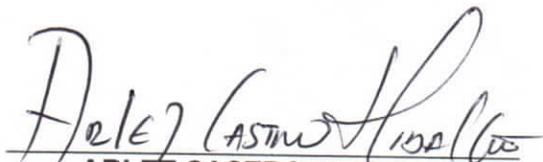
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |                    |                   |                 |            |                   |              |           |            |                |                    |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|--------------------|
| PERIODO PENSIÓN                   | PERIODO SALUD      | PLANILLA          | TIPO PLANILLA   | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO    |
| 2020-08                           | 2020-09            | 18788639          | E               | 2020-09-17 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        | TODOS     | 24.523.500 | 0              | BANCO DE OCCIDENTE |
| Nº AFILIADOS                      | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |            |                   |              |           |            |                |                    |
| 52 de 52                          | 18788639           | 2020-09-17        | Pagada          |            |                   |              |           |            |                |                    |

| TOTALES IBC |            |             |            |
|-------------|------------|-------------|------------|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD  | IBC RIESGOS | IBC CALIAS |
| 79.455.535  | 81.708.563 | 81.708.563  | 77.835.142 |
|             |            |             | IBC PARAF  |
|             |            |             | 18.532.500 |

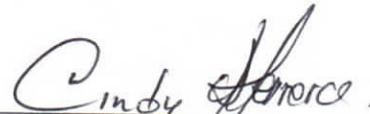
| SUBSISTEMA               | CÓDIGO | NIT       | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDO E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-----------|----|-----------|-------------------|-----------|----------------|-----------------------------------|---------------|
| AFP(Administradoras: 4)  |        |           |    | 49        | 14.225.200        | 0         | 0              | 0                                 | 14.225.200    |
| PROTECCION               | 230201 | 800229739 | 0  | 3         | 397.700           | 0         | 0              | 0                                 | 397.700       |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900336004 | 7  | 10        | 2.227.500         | 0         | 0              | 0                                 | 2.227.500     |
| PORVENIR                 | 230301 | 800224808 | 8  | 21        | 8.155.400         | 0         | 0              | 0                                 | 8.155.400     |
| COLFONDOS                | 231001 | 800227940 | 6  | 15        | 3.444.600         | 0         | 0              | 0                                 | 3.444.600     |
| EPS(Administradoras: 5)  |        |           |    | 52        | 5.032.600         | 0         | 0              | 0                                 | 5.032.600     |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800130907 | 4  | 10        | 435.900           | 0         | 0              | 0                                 | 435.900       |
| NUOVA.E.P.S.S.A.         | EPS037 | 900156264 | 2  | 1         | 61.400            | 0         | 0              | 0                                 | 61.400        |
| FAMISANAR                | EPS017 | 830003564 | 7  | 1         | 109.800           | 0         | 0              | 0                                 | 109.800       |
| SANTAS                   | EPS005 | 800251440 | 6  | 39        | 4.390.300         | 0         | 0              | 0                                 | 4.390.300     |
| COOMEVA EPS              | EPS016 | 805000427 | 1  | 1         | 35.200            | 0         | 0              | 0                                 | 35.200        |
| ARP(Administradoras: 1)  |        |           |    | 52        | 1.259.300         | 0         | 0              | 0                                 | 1.259.300     |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890903790 | 5  | 52        | 1.259.300         | 0         | 0              | 0                                 | 1.259.300     |
| CCF(Administradoras: 1)  |        |           |    | 49        | 3.079.700         | 0         | 0              | 0                                 | 3.079.700     |
| COMFACESAR               | CCF15  | 892399989 | 8  | 49        | 3.079.700         | 0         | 0              | 0                                 | 3.079.700     |
| SENA(Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 370.700           | 0         | 0              | 0                                 | 370.700       |
| SENA                     | PASENA | 899999034 | 1  | 1         | 370.700           | 0         | 0              | 0                                 | 370.700       |
| ICBF(Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 556.000           | 0         | 0              | 0                                 | 556.000       |
| ICBF                     | PAICBF | 899999239 | 2  | 1         | 556.000           | 0         | 0              | 0                                 | 556.000       |
| Gran Total               |        |           |    |           | 24.523.500        | 0         | 0              | 0                                 | 24.523.500    |

## INVENTARIO QUE GARANTICE LA DISPONIBILIDAD REQUERIDA PARA LA ENTREGA COMPLETA Y OPORTUNA DE LOS EPP

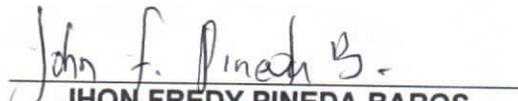


  
ARLET CASTRO HIDALGO

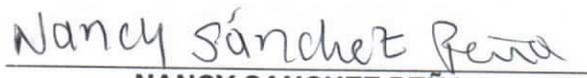
Presidenta del COPASST

  
CINDY MIELES HERRERA

Representante del empleador

  
JHON FREDY PINEDA BAROS

Secretario del COPASST (secretario)

  
NANCY SANCHEZ PEÑA

Representante de los trabajadores