



La Calle 160 - Barrio San Juan

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

24/03/2020

Ay Katherine  
CARGO

Jattarys Mendoza  
NOMBRE Y APELLIDO

18-07-2021  
FECHA

19-07-2021  
FECHA

20-07-2021  
FECHA

21-07-2021  
FECHA

22-07-2021  
FECHA

HORA 7:00 AM

HORA 7:00 AM

HORA 7:00 AM

HORA 7:30 AM

HORA 7:00 AM

HORA 8:00 AM

HORA 8:00 AM

HORA 8:00 AM

HORA 8:00 AM

HORA 8:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 8:30 AM

HORA 9:00 AM

HORA 8:30 AM

HORA 8:30 AM

HORA 10:00 AM

HORA 9:30 AM

HORA 9:30 AM

HORA 9:00 AM

HORA 9:30 AM

HORA 11:00 AM

HORA 10:00 AM

HORA 10:00 AM

HORA 10:00 AM

HORA 10:00 AM

HORA 11:30 AM

HORA 10:30 AM

HORA 10:30 AM

HORA 10:30 AM

HORA 10:30 AM

HORA 12:00 PM

HORA 11:15 AM

HORA 11:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:30 PM

HORA 12:00 PM

HORA 12:00 PM

HORA 11:30 AM

HORA 12:00 PM

HORA 1:00 PM

HORA 12:30 PM

HORA 1:30 PM

HORA 12:00 PM

HORA 12:30 PM

HORA 2:00 PM

HORA 1:05 PM

HORA 2:00 PM

HORA 1:30 PM

HORA 1:15 PM

HORA 3:00 PM

HORA 1:45 PM

HORA 2:30 PM

HORA 2:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 3:30 PM

HORA 2:20 PM

HORA 3:00 PM

HORA 2:30 PM

HORA 2:30 PM

HORA 4:00 PM

HORA 3:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 3:00 PM

HORA 3:00 PM

HORA 4:30 PM

HORA 4:00 PM

HORA 4:15 PM

HORA 4:00 PM

HORA 4:00 PM

FIRMA Jattarys M

FIRMA Jattarys M

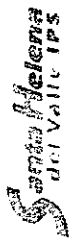
FIRMA Jattarys M

FIRMA Jattarys M

FIRMA Jattarys M

SUPERVISOR





La Salud, Inc. - Administradora

### FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

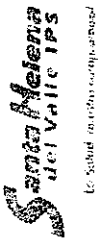
24/03/2020

*Georgette Tejada*  
 CARGO

*Harol Escamilla*  
 NOMBRE Y APELLIDO

FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
07:00 Am	07:15 am	07:20 Am	07:03 am	06:50 Am.	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
08:20 Am	09:15 am	09:20 am	09:00 am	09:10 am.	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
10:20 am	10:36 am	10:28 am	10:49 am	10:38 am	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
11:20 am	11:55 am	11:50 am	12:09 pm	12:05 pm	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
01:18 pm	01:54 pm	01:36 pm	02:13 pm	01:56 pm	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
03:40 pm	03:19 pm	03:26 pm	03:19 pm	03:28 pm	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
05:55 pm	05:52 pm	05:44 pm	05:52 pm	06:12 pm.	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

SUPERVISOR



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

24/03/2020

Administración *Jorge Balleza*

CARGO

NOMBRE Y APELLIDO

FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
18-01-2021	19-01-2021	20-01-2021	21-01-2021	22-01-2021	23-01-2021
HORA 7:30 Am	HORA 7:30 Am	HORA 7:30 Am	HORA 7:30 Am	HORA 7:30 Am	HORA 7:30 Am
HORA 9:30 Am	HORA 9:30 Am	HORA 9:30 Am	HORA 9:30 Am	HORA 9:30 Am	HORA 9:30 Am
HORA 10:30 Am	HORA 10:30 Am	HORA 10:30 Am	HORA 10:30 Am	HORA 10:30 Am	HORA 10:30 Am
HORA 11:30 Am	HORA 11:30 Am	HORA 11:30 Am	HORA 11:30 Am	HORA 11:30 Am	HORA 11:30 Am
HORA 1:00 PM	HORA 1:00 PM	HORA 1:00 PM	HORA 1:00 PM	HORA 1:00 PM	HORA 1:00 PM
HORA 3:30 PM	HORA 3:30 PM	HORA 3:30 PM	HORA 3:30 PM	HORA 3:30 PM	HORA 3:30 PM
HORA 4:30 PM	HORA 4:30 PM	HORA 4:30 PM	HORA 4:30 PM	HORA 4:30 PM	HORA 4:30 PM
HORA 6:30 PM	HORA 6:30 PM	HORA 6:30 PM	HORA 6:30 PM	HORA 6:30 PM	HORA 6:30 PM
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

*Jorge Balleza* *Jorge Balleza* *Jorge Balleza* *Jorge Balleza* *Jorge Balleza* *Jorge Balleza*

SUPERVISOR



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

24/03/2020

Santa Helena del Valle SPS		Admission		Admission		Admission		Admission	
FECHA	CARGO	FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
18-01-2024	Katia Puzle	19-01-2021	7:00am	20-01-2021	7:00am	21-01-2021	7:00am	22-01-2021	7:00am
			8:00		8:00		8:00		8:00
			9:00		9:00		9:00		9:00
			10:00		10:00		10:00		10:00
			11:00		11:00		11:00		11:00
			1:00PM		1:00 PM		1:00 PM		1:00 PM
			2:00		2:00		2:00		2:00
			3:00		3:00		3:00		3:00
			4:00		4:00		4:00		4:00
			5:00		5:00		5:00		5:00
HORA		HORA		HORA		HORA		HORA	
HORA		HORA		HORA		HORA		HORA	
HORA		HORA		HORA		HORA		HORA	
HORA		HORA		HORA		HORA		HORA	
HORA		HORA		HORA		HORA		HORA	
HORA		HORA		HORA		HORA		HORA	
FIRMA	Katia	FIRMA	Katia	FIRMA	Katia	FIRMA	Katia	FIRMA	Katia
SUPERVISOR									



CONTROL DE PREVENCIÓN Y DESINFECCIÓN

CARGO		NOMBRE Y APELLIDO	
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
18/enero/21	19/enero/21	20/enero/21	21/enero/21
22/enero/21			

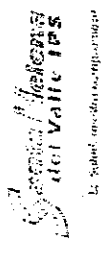
  

CARGO		NOMBRE Y APELLIDO	
HORA	HORA	HORA	HORA
7:00am	7:00am	7:00am	7:00am
8:00am	7:30am	7:30am	7:30am
8:30am	8:00am	8:00am	8:00am
9:00am	8:30am	8:30am	8:30am
9:30am	9:00am	9:00am	9:00am
10:00am	9:30am	9:30am	9:30am
10:30am	10:00am	10:00am	10:00am
11:00am	10:30am	10:30am	10:30am
12:00pm	11:00am	11:00am	11:00am
1:00pm	12:00pm	12:00pm	12:00pm

Verónica Pina Fernández

2:00pm	1:00pm	2:00pm	1:00pm
3:00pm	2:00pm	3:00pm	2:00pm
4:00pm	3:00pm	4:00pm	3:00pm
5:00pm	4:00pm	5:00pm	4:00pm
6:00pm	5:00pm	6:00pm	5:00pm

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS



COORDINADOR PAF		Viviam Valena Vargas Vergel	
FECHA	HORA	FECHA	HORA
18/10/2021	7:30am	21/10/2021	7:30am
	8:00am		8:00am
	8:30am		8:30am
	9:00am		9:00am
	9:30am		9:30am
	10:00am		10:00am
	10:30am		10:30am
	11:00am		11:00am
	12:00pm		12:00pm
	2:00pm		2:00pm
	3:00pm		3:00pm
	4:00pm		4:00pm
	5:00pm		5:00pm
	6:00pm		6:00pm
FIRMA Viviam Vargas	FIRMA Viviam Vargas	FIRMA Viviam Vargas	FIRMA Viviam Vargas

SUPERVISOR

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1  
24/03/2020

Aut de CMF.  
CARGO

leipzig Amaya Castro  
NOMBRE Y APELLIDO

FECHA	HORA
18-01-2021	7:00 AM
	7:30 AM
	8:00 AM
	8:30 AM
	9:00 AM
	9:30 AM
	10:00 AM
	10:30 AM
	11:00 AM
	11:30 AM
	12:00 AM
	1:30 PM
	2:00 PM
	2:30 PM
	3:00 PM
	3:30 PM
	4:00 PM
	4:30 PM
	5:00 PM
	FIRMA

FECHA	HORA
19-01-2021	7:00 AM
	7:30 AM
	10:30 AM
	11:00 AM
	11:30 AM
	12:00 AM
	1:30 PM
	2:00 PM
	2:30 PM
	3:00 PM
	3:30 PM
	4:00 PM
	4:30 PM
	5:00 PM
	FIRMA

FECHA	HORA
20-01-2021	7:00 AM
	7:30 AM
	8:00 AM
	8:30 AM
	9:00 AM
	9:30 AM
	10:00 AM
	10:30 AM
	11:00 AM
	11:30 AM
	12:00 AM
	1:30 PM
	2:00 PM
	2:30 PM
	FIRMA

FECHA	HORA
21-01-2021	7:00 AM
	7:30 AM
	8:00 AM
	8:30 AM
	9:00 AM
	9:30 AM
	10:00 AM
	10:30 AM
	11:00 AM
	11:30 AM
	12:00 AM
	1:30 PM
	2:00 PM
	2:30 PM
	FIRMA

FECHA	HORA
22-01-2021	7:00 AM
	7:30 AM
	8:00 AM
	8:30 AM
	9:00 AM
	9:30 AM
	10:00 AM
	10:30 AM
	11:00 AM
	11:30 AM
	12:00 AM
	1:30 PM
	2:00 PM
	2:30 PM
	FIRMA

FIRMA *Amaya Castro*

SUPERVISOR



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Sistema de Seguimiento

Call Center

CARGO

18 Enero 2021

FECHA

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 AM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

SUPERVISOR

19 Enero 2021

FECHA

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

20 Enero 2021

FECHA

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

21 Enero 2020

FECHA

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

22 Enero 2021

FECHA

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

Maileth Tactiana Quintero Moreno

NOMBRE Y APELLIDO

24 Enero 2020

FECHA

HORA 7:00 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 12:00 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

Maileth Quintero

Moreno

SUPERVISOR

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Robinson Daniel Castro

Admision

CARGO	FECHA	HORA
18-01-21	19-01-21	HORA 8:00 Am
		HORA 9:00 Am
		HORA 10:00 Am
		HORA 11:00 Am
		HORA 12:00 pm
		HORA 2:00 pm
		HORA 3:00 pm
		HORA 4:00 pm
		HORA 5:00 pm
		HORA 6:00 pm
		HORA
		HORA
		HORA
		HORA
FIRMA		

Robinson

SUPERVISOR

NOMBRE Y APELLIDO	FECHA	HORA
21-01-21	20-01-21	HORA 8:00 Am
		HORA 9:00 Am
		HORA 10:00 Am
		HORA 11:00 Am
		HORA 12:00 pm
		HORA 2:00 pm
		HORA 3:00 pm
		HORA 4:00 pm
		HORA 5:00 pm
		HORA 6:00 pm
		HORA
		HORA
		HORA
		HORA
FIRMA		

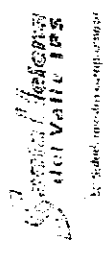
Daniel

NOMBRE Y APELLIDO	FECHA	HORA
22-01-21	22-01-21	HORA 8:00 Am
		HORA 9:00 Am
		HORA 10:00 Am
		HORA 11:00 Am
		HORA 12:00 pm
		HORA 2:00 pm
		HORA 3:00 pm
		HORA 4:00 pm
		HORA 5:00 pm
		HORA 6:00 pm
		HORA
		HORA
		HORA
		HORA
FIRMA		

Castro

FIRMA

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS



CARGO		NOMBRE Y APELLIDO	
FECHA	HORA	FECHA	HORA
18-1-21	19-1-21	20-1-21	21-1-21
6:30 am	6:10 am	7:00 am	6:15 am
7:00 am	7:00 am	8:00 am	7:20 am
8:00 am	8:00 am	9:00 am	9:00 am
9:00 am	9:00 am	9:40 am	10:10 am
10:00 am	10:00 am	10:20 am	10:15 am
11:00 am	11:00 am	11:00 am	12:00 m
12:00 pm	12:00 pm	12:15 pm	1:30 pm
1:00 pm	2:00 pm	1:10 pm	2:20 pm
2:00 pm	3:00 pm	2:00 pm	3:00 pm
3:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm
4:00 pm	5:00 pm	5:20 pm	5:00 pm
5:00 pm	6:00 pm	6:20 pm	6:00 pm
6:00 pm			
6:30 pm			
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

Archivo

Isneris Rocio

Isneris Rocio Diago

SUPERVISOR







**FIRMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS EXPUESTOS A INFECCIONES  
RESPIRATORIAS AGUDAS**

Version 1  
07/04/2020  
Página 1 de 1

FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	NOMBRE Y APELLIDOS	SERVICIO	TEMPERATURA	FIRMA
20 - Enero - 2021	1:00 PM - 6 PM		Jesica Flores Auliz	servicios gases.	36.6	
			Jorge Briez	Admisión	35.0	
			Carlos Peraltz	Médico	34.5	
			Leodan Paredes	Médico	34.0	
			Virgen Riaz Fernandez	Aux. Enf.	35.7	
			Edwin Castro	Admisión	35.1	
			Carlos Cordoba	B.S.T.	35.4	
			Doracy Sanchez	Médico	34.8	
			Edgar Vargas Escobar	Contabilidad	35.9	
			Haner Mendoza M.	Médico	36.2	



**FCIRMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS EXPUESTOS A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS**

Version 1

07/04/2020

Página 1 de 1

FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	NOMBRE Y APELLIDOS	SERVICIO	TEMPERATURA	FIRMA
1			Luis Cabello Donato	Médico	35	[Signature]
2			Maria Marcela Paz	Médico	35.3	[Signature]
2			Jesús Cuervo Davila	Médico	35.4	[Signature]
2			Paulette Quiñero	Call Center	35.0	[Signature]
2			Jekedy's Mendez L.	Vacunación	35.5	[Signature]
2			Leopoldo Amaya C.	Vacunación	35.1	[Signature]
2			Carlos Córdoba C.	S.S.T	35.5	[Signature]
2			Fajisoly Moza Ginez	Call Center	34.9	[Signature]
2			Harol Escamilla O.	Soporte Tec.	35.9	[Signature]
2			Martha Perez Arroyave	Coord. Gral.	34.8	[Signature]
2			Margelís Díaz Pérez	Aux. Enf.	35.2	[Signature]
2			Xiomara Sanchez B.	CzLidada	36.1	[Signature]
2			Isuenis Rocío Ditta	Archivo	36.3	[Signature]
2			Carlos Campo	Perquvero	35.7	[Signature]
2			Ebenezer Belano	Conductor	36.1	[Signature]
2			Wilmer Hinojosa C.	Aux. Admitivo	36.5	[Signature]
2			Socorro de la Hoz	contabilidad	34.7	[Signature]
2			Blanca Pino L.	jefe Enf.	35.7	[Signature]
2			Eudoris Suarez	jefe Enf.	35.8	[Signature]
2			Katiza Castro Obelle	Admision	34.0	[Signature]

FCIRMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS EXPUESTOS A INFECCIONES  
RESPIRATORIAS AGUDAS

Versio 1.1

01/04/2020

Página 1 de 1

	34.7	Aux. Enfermería	Leizy Arcaqui		
	35.2	Aux. Enfermería	Roberto Mondrera		
	36.2	Call center	Marleth Dwyter		
	35.2	Aux. Enfermería	Wendys Olazábal		
	34.8	Médico	Wendys Rodríguez		
	35.6	Médico	Carmela Fuentes		
	35.2	Médico	Roxana Quibán		
	36.1	SST	Carlos Cárdenas		
	35.4	Aux. Enfermería	Margelís Díaz Pérez		

16-01-2020

11:00 - 1:00 PM







47007

Valledupar,

Señores:  
**SANTA HELENA DEL VALLE IPS SAS**  
KR 11 14 34 BR LOPERENA  
5602781  
VALLEDUPAR - LA GUAJIRA

DOCUMENTO DE SALIDA  
Gestor Documental - WEB  
2020-12-02 16:08:17  
SAL-2020 01 005 349394  
GERENCIA SUCURSAL  
CESAR  
ENT-2020 44 001 001616  
Folios:0

**Asunto: RESPUESTA A PQR**

Cordial Saludo

En base a su solicitud de acompañamiento en Seguridad y Salud en el Trabajo me permito comunicarle que la empresa Santa Helena del Valle recibió asesoría y asistencia técnica en SGSST con el asesor Tomas Cerchar y en este momento los recursos del SGRL están enfocados a la entrega de EPP, por lo que en este año no podríamos realizar un acompañamiento presencial, pero los invitamos a que los trabajadores puedan capacitarse con nuestros eventos y capacitaciones virtuales que los puede encontrar en la página [posipedia.co](http://posipedia.co).

Por otro lado al realizar la revisión del recaudo de la empresa, evidenciamos que están realizando aportes de algunos trabajadores por riesgo 1 y 2 y la empresa solamente tiene habilitado el riesgo 3 por ser IPS, por lo que en los próximos días recibirán una notificación al respecto.

Cualquier duda se puede comunicar con nuestro administrador del riesgo de la sucursal Carlos Camargo, al teléfono 3137478081.

Cordialmente,

**CARLOS ENRIQUE MONSALVO CASTAÑO**  
GERENTE DE SUCURSAL CESAR

Anexo: 0 Folios

Anexo: Medio Magnético N

Copia:

Elaboró: CARLOS ANDRES CAMARGO ARIAS

Revisó:

Aprobó: CARLOS ENRIQUE MONSALVO CASTAÑO

Forma de Envío: Correo Electrónico





FORMATO DE ENTREGA DE EPP PARA LA ATENCION DE PACIENTES

VERSION 1

07/04/2020

PAGINA 1 DE 1


FECHA	HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	EPP ENTREGADOS	FIRMA
21/06/20	7:00am	LUIS CABELO cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Luis Cabello
21/06/20	7:00am	LEONARD PARADA cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	[Signature]
21/06/20	7:00am	URBETH PERA cargo: Asistente	bata, tapa boca, gorro, careta	Urbeth
21/06/20	7:00am	MARIA PAEZ cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	Maria Paez
21/06/20	7:00am	TRINIDAD DIAZ cargo: Asistente	bata, tapa boca, gorro, careta	Trinidad
21/06/20	7:00am	JOLIBETH FX cargo: Asistente	bata, tapa boca, gorro, careta	Jolibeth M
21/06/20	7:00am	LEPSY ANAYA cargo: Asistente	bata, tapa boca, gorro, careta	Lepsy A.

FORMATO DE ENTREGA DE EPP PARA LA ATENCION DE PACIENTES

VERSION 1

07/04/2020

PAGINA 1 DE 1

FECHA	HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	EPP ENTREGADOS	FIRMA
2016enero	7:00am	Leotani Parada cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	
2016enero	7:00am	CRS CABELO cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	CRS Cabello
2016enero	7:00am	MANA PASTA cargo: MEDICO	bata, tapa boca, gorro, careta	MANA PASTA
2016enero	7:00am	MARGELIS ORTIZ cargo: PTA-ENF.	bata, tapa boca, gorro, careta	MARGELIS ORTIZ
2016enero	7:00am	JULIADAS MANDAZA cargo: ACT-ENF.	bata, tapa boca, gorro, careta	JULIADAS MANDAZA
2016enero	7:00am	LEPZAG AMAYA cargo: ACT-ENF.	bata, tapa boca, gorro, careta	LEPZAG AMAYA
2016enero	7:00am	VERLATOR PITA cargo: ACT-ENF.	bata, tapa boca, gorro, careta	VERLATOR PITA



FORMATO DE ENTREGA DE EPP PARA LA ATENCION DE PACIENTES

VERSION 1  
07/04/2020  
PAGINA 1 DE 1

FECHA	HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	EPP ENTREGADOS	FIRMA
19/11/2020	7:00am	Vergel Poma cargo: enfermero	bata, tapa boca, gorro, careta	Vergel P.
19/11/2020	7:00am	José Cabello cargo: médico	bata, tapa boca, gorro, careta	José Cabello
19/11/2020	7:00am	Rosana Olivos cargo: médico	bata, tapa boca, gorro, careta	Rosana Olivos
19/11/2020	7:00am	José Rodríguez cargo: enfermero	bata, tapa boca, gorro, careta	José Rodríguez
19/11/2020	7:00am	Lepzig Amaya cargo: enfermero	bata, tapa boca, gorro, careta	Lepzig A.
19/11/2020	7:00am	Maria Paz cargo: enfermero	bata, tapa boca, gorro, careta	Maria Paz
19/11/2020	7:00am	Blanca Pino cargo: enfermera	bata, tapa boca, gorro, careta	Blanca Pino

FORMATO DE ENTREGA DE EPP PARA LA ATENCION DE PACIENTES

VERSION 1

07/04/2020

PAGINA 1 DE 1

FECHA	HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	EPP ENTREGADOS	FIRMA
18/11/2020	7:00am	LUIS CABELO cargo: medico	bata, tapa boca, gorro, careta	Luis Cabello
18/11/2020	7:00am	LEODAN PARADA cargo: medico	bata, tapa boca, gorro, careta	[Signature]
18/11/2020	7:00am	TRIANA PAEZ. cargo: medico	bata, tapa boca, gorro, careta	Triana Paez
18/11/2020	7:00am	PERSONA OUSTROS cargo: medico	bata, tapa boca, gorro, careta	[Signature]
18/11/2020	7:00am	VERONICA PINO cargo: Act-Enf.	bata, tapa boca, gorro, careta	Veronica P.
18/11/2020	7:00am	JOHADYS MEDINA cargo: Act-Enf.	bata, tapa boca, gorro, careta	JOHADYS M.
18/11/2020	7:00am	LEPZYG. AMAYA. cargo: Act-Enf.	bata, tapa boca, gorro, careta	Lepzyg. A.



**FORMATO DE ENTREGA DIARIA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

VERSIÓN 1

FECHA: 25-03-2020

PÁGINA: 1 DE 2

**ENTREGA DE (EPP) LIMPIOS**

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPP ENTREGADO	FIRMA
12-01-21	Luis Cabello	MAESTRO	BATA-T.P. POLAINA-CORREA	[Firma]
12-01-21	Mileydis H	AUX GRF	Bata - Tapa boca - Polainas	[Firma]
13-01-21	Luis Cabello	MAESTRO	" " " "	[Firma]
13-01-21	Mileydis H	AUX GRF	" " " "	[Firma]
14-01-21	Luis Cabello	MAESTRO	Bata - T.P. - Polaina - Correa	[Firma]
14-01-21	Mileydis H	AUX GRF	" " " "	[Firma]
15-01-21	Luis Cabello	MAESTRO	" " " "	[Firma]
16-01-21	Luis Cabello	MAESTRO	" " " "	[Firma]
16-01-21	Luis Cabello	AUX GRF	" " " "	[Firma]
18-01-21	Mileydis H	AUX GRF	Bata - T.P. - Polaina - Correa	[Firma]
18-01-21	Luis Cabello	MAESTRO	" " " "	[Firma]
19-01-21	Mileydis H	AUX GRF	" " " "	[Firma]
19-01-21	Luis Cabello	MAESTRO	" " " "	[Firma]
20-01-21	Mileydis H	AUX GRF	" " " "	[Firma]
20-01-21	Luis Cabello	MAESTRO	Bata - T.P. - Polaina - Correa	[Firma]
21-01-21	Mileydis H	AUX GRF	" " " "	[Firma]

CONTROL DE INSUMOS Y EPP PARA VISITAS DOMICILIARIAS

INSUMOS Y EPP	FECHA COMET.	ENTREGADO	RESERVA	FECHA COMET.	RESERVA	FECHA COMET.	RESERVA
CONTENEDOR	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
TENSORMETRO PERIMETRICO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
EQUIPO DE OMBIGANOS	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
TERMOESTRIMO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
TAPABOCAS	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
TAPABOCAS N-45	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
LENTES	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
CARETA	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
MANITILLO DE REFLEJO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
FONENDOSCOPIO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
BALANZAS	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
HIGIOPOR	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
ALCOHOL	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
SPRAY CON ALCOHOL	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
ALCOHOL SUCCEDANEO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
CINTA METRICA	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
BATA ANTIFUJIO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
UNIFORME ANTIFUJIO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
GUANTES	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
POLJAMBAS	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
BATA DESCHABLE	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
GUANTE	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
TABLET CAMARSA	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
BOLEA VERDE	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
BOLEA ROJA	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
LAPICERO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
GLUCOMETRO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
RECIPIENTE	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
CORRETIMO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
MESA DE MATO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
PESO ORBITAL	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
GUARDIAN	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
TABLA DE APOYO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
CONTENEDOR BOLSOS DESCHOS	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
TALLIMETRO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
IMPACTOMETRO	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///
PESA BERE	17-05-21	///	///	17-05-21	///	17-05-21	///

FECHA COMET. RESERVA  
FECHA COMET. RESERVA  
FECHA COMET. RESERVA  
FECHA COMET. RESERVA

Andreo Sosa  
Andreo Sosa  
Andreo Sosa  
Andreo Sosa

Andreo Sosa  
Andreo Sosa  
Andreo Sosa  
Andreo Sosa

OBSERVACION





<b>FACTURA DE VENTA ELECTRONICA</b> CVF3 18553	FECHA INICIO DE VIGENCIA 09-07-2022
---	--

**DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS.**  
Calle 97 No. 13-74 Piso 1

NIT 900 249 896-1  
PBR 14 4924860 PAV 114924860

SOMOS RETENEDORES DE IVA  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 012638 DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2018  
IVA REGIMEN COMUN  
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 47731, TARIFA ICA 4.14 X 1000

RESOLUCION DIAN 18783002153907

FECHA INICIO 29-11-2019

FECHA FIN 29-11-2021

Nº Pedido R-29194528

RANGO INICIAL CVF3.1

RANGO FINAL CVF3.0000

Referencia

Sucursal 2 FARMIA VENDIBLE

CUFE 8557748e278a9a00d50ee7d29a4e87887eeb5e18d93807b12b37c135eead1d0b5820182b89110233c90d4013cad24

SEÑORES	CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA	CREDITO CONTADO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NO. ORDEN DE COMPRA	PAGAR ANTES DE
TIPO NIT No. 800261440	K/O JUNIO	29-08-2020
DIRECCION / SUCURSAL	CUIDAD	TELEFONO
SANTA HELENA DEL VALLE IPS SAS CRA 11 NO. 14-34 VALLEDUPAR	VALLEDUPAR	
CORREO CLIENTE: recepcioncruzverde@epsanillas.com		

PRODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCU	IVA %	IVA \$	DESCUO TOTAL
169007	GORRO ORUGA BOL X 100 VITALMEDIC AZUL BN EXENTO DC 417/2020 CUM:0 CANTIDAD 37 GVL285 / 30-07-2024	BOL	3	23.519.00	0.00	0.00	0.00	0.00
189008	TAPABOCAS CAJ X 50 S DASHENG BN EXENTO DC 417/2020 CUM:0 CANTIDAD 10 / MN03032020 / 02-03-2023	CAJ	10	87.358.00	0.00	0.00	0.00	0.00

8-07-2022  
[Handwritten signature]

**RADICADO**  
07 JUL 2020  
[Stamp: RECEPCION DE ENTREGA DE PROCESO]

TOTAL BRUTO	944.417.00
DESCUENTOS	0.00
IVA TOTAL	0.00
INGRESO PARA TERCEROS	0.00
SUBTOTAL	944.417.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
TOTAL A PAGAR	944.417.00

SON NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE

Si la factura no es objetada dentro de los tres (3) días hábiles siguientes contados desde la fecha de recepción de la factura, se entenderá que ha sido aceptada en su totalidad por el comprador o adquirente del bien o servicio. Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida.

Emisor: Elaborado Por: Pedro Ubermay Alfaro Bolaños	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe la conformidad: Firma
Firma		Nombre
Nombre		Nº Documento de Identidad
		Fecha de Recibido:



Representación gráfica de la factura electrónica, el adquirente de conformidad que la puesta a disposición en medios electrónicos se realizará en la página web de la DIAN en las 48 horas siguientes a su expedición.



Mes: ENERO Año: 2021

Actividades a desarrollar		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
<b>Limpeza y desinfección de SUPERFICIES (Mesas/ Escritorios)</b>																																				
Responsable																																				
<b>Limpeza y desinfección de PISOS</b>																																				
Limpeza semanal con agua y jabón					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Desinfección con solución de hipoclorito 0.2 %, DOS VECES DIARIA(M Y T)	Servicios Generales				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
<b>Limpeza y desinfección de PAREDES Y VENTANAS</b>																																				
Limpeza semanal con agua y jabón									X																											
Desinfección con solución de hipoclorito 0.2 %									X																											
Passar Limpión limpio y húmedo									X																											
<b>Limpeza y desinfección de BARANDAS, MANIJAS DE PUERTAS</b>																																				
Limpeza semanal con agua y jabón					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Desinfección con solución de hipoclorito 0.2 %, DOS VECES DIARIA(M Y T)	Servicios Generales				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Nombre: Verónica Peña Fernández Firma: Verónica Peña

Cargo: As. Enferme. Ed.

Responsable seguimiento al Protocolo de la limpieza y desinfección



La Salud, nuestro compromiso

### ASISTENCIA A CAPACITACION

### V/O ENTRENAMIENTO

VERSION

3

FECHA

30/11/2017

Página 1 de 1  
DOCUMENTO CONTROLADO

TEMA:

Diabetes e Hipertensión

INSTRUCTOR:

Margelis Diaz P.

HORA INICIO:

9:30 AM

FECHA:

21-01-2021

LUGAR: Santa Helena Del Valle IPS

HORA FINAL:

10:20 AM

NOMBRE	CARGO	FIRMAS
Jesús Romero P.	USUARIO	Jesús Romero
José Goto	MESESERO	José GOTOARRAS
Freddy Alvarez Penalaza	Abogado	[Firma]
José González	ESCUELA	[Firma]
Orlando SILVERA	Maestro de obras	[Firma]
Isabel Pacheco	cabecera de hogar	Isabel Pacheco
Luisa Rodriguez	USUARIO	Luisa Rodriguez
Eder Castro	USUARIO	Eder Castro
EMMA FRIAS	USUARIO	EMMA FRIAS
Carlos Flores	USUARIO	Carlos Flores
Ronal Andrade	USUARIO	Ronal A.

*Margelis Diaz*  
FIRMA INSTRUCTOR



...bilidad de este sistema.  
 disminuye los riesgos de parto,  
 pero su tiempo es rápido,  
 a igualdad de hemorragias en los  
 puales.  
 y antipsicóticos y reduce el riesgo  
 de complicaciones.  
 a figura intermedia.  
 rona protección contra los riesgos,  
 rre las alteraciones metabólicas y evita  
 el desarrollo de diabetes, hipertensión y otros  
 de dar el tema al bebé a los dos meses.  
 plastro es el primer líquido secretado por las  
 da, es rico en vitaminas, minerales y proteínas.  
 cove protección contra los riesgos de parto  
 pro retirar al bebé de la lactancia materna  
 sedos por el hecho de la lactancia materna.  
 la succión.  
 Reglas de que todo sistema para evitar la  
 en consenso del sistema sub  
 vigencia del sistema sub

# La Salud Nuestro Compromiso

**¿Qué es el parto normal?**  
 Es el parto que se realiza sin necesidad de cesárea, es el más seguro y el más común.

**¿Qué es el parto por cesárea?**  
 Es el parto que se realiza mediante un corte en el abdomen de la madre.

**¿Cuándo se debe realizar el parto normal?**  
 Cuando la madre y el bebé están bien y no hay complicaciones.

**¿Cuándo se debe realizar el parto por cesárea?**  
 Cuando hay complicaciones como la diabetes, la hipertensión o la obesidad.

**¿Qué es el parto normal?**  
 Es el parto que se realiza sin necesidad de cesárea, es el más seguro y el más común.

**¿Qué es el parto por cesárea?**  
 Es el parto que se realiza mediante un corte en el abdomen de la madre.

**¿Cuándo se debe realizar el parto normal?**  
 Cuando la madre y el bebé están bien y no hay complicaciones.

**¿Cuándo se debe realizar el parto por cesárea?**  
 Cuando hay complicaciones como la diabetes, la hipertensión o la obesidad.



ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O ENTRENAMIENTO

VERSION 3  
FECHA 30/11/2017

PAGINA 1 DE 1  
DOCUMENTO CONTROLADO

TEMA: La importancia del distanciamiento social (cuarentas)

INSTRUCTOR: Virueta Pina Fernandez. HORA INICIO: 10:15am

FECHA: 19-01-21 LUGAR: SANTA HELENA DEL VALLE IPS HORA FINAL:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Yolima Madrid Leida		Yolima M
Feliciano Alvarez Pena		Feliciano
Diana Fontalvo		Diana
Yann Martin		Yann
Fanny Perez Valencia		Fanny PV.
Elvira Sepedra		Elvira
CARMEN Camilo Cruz		CARMEN C.
Olga Sarabia L.		Olga Sarabia
MARINA LETSY Becerra S.		MARINA B.

FIRMA INSTRUCTOR: Virueta Pina.





ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O  
ENTRENAMIENTO

VERSION

3

FECHA

30/11/2017

PAGINA 1 DE 1  
DOCUMENTO CONTROLADO

TEMA: Uso adecuado de los (EPP) Personal medico.

INSTRUCTOR: Viruend Pina Fernandez.

HORA INICIO: 9.00am

FECHA: 16-01-2021

LUGAR: SANTA HELENA DEL VALLE IPS

HORA FINAL:

NOMBRE

CARGO

FIRMA

JOS Cabello Coronado

Medico

JOS Cabello.

Doraissy Sanabria Herrera

Nutricionista

Doraissy

Eudoris Suarez Rodriguez

Enfermera

Eudoris. S

ANDREA CAROLINA SIERRA

MED. GRAL

ANDREA. Sierra

Leodan Parada Vazquez

M. J

Leodan Parada Vazquez

Leudan Parada Vazquez

Guatemala

JOHADYS JOSE TRENDOZA.

AUX. ENF.

JOHADYS. T.

Nelsy Judith Chamis

medico

Nelsy Judith Chamis

Jose Mario Sierra

Medico. Genera

Jose Sierra.

Blanca Pino Lopez

Enfermera

Blanca Lopez.

Maria Marcela Patez

medico

Maria. Patez

FIRMA INSTRUCTOR:

Viruend Pina Fernandez.



SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-21

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Avila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?				HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCU		
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI	NO	SI	NO			
					HORA	T°	HORA	T°								SI	NO
1	21-01-21	Luisa Rodríguez	1003235420	IND 23-16-72		35.7											Fernanda Rodriguez
2	11	Alicia Rosendo	77161263	K9 6-42		36.5											Fernanda Rodriguez
3	11	Angie Dumeon	106472885	MSZ C9		36.2											Fernanda Rodriguez
4	21-01-21	Jeiner Flores	1134739.082	UNA Vista		35.7											Fernanda Rodriguez
5	11	Yulio Hernandez	1067632004	M f 216		35.4											Fernanda Rodriguez
6	11	Yairo Morf	1067611497	K 31 18D-59		35.5											Fernanda Rodriguez
7	11	Edgar Castro	106887104	K 196 11-61		35.5											Fernanda Rodriguez
8	11	Yhona Caceres	1193558858	K 45A 4-75		34.6											Fernanda Rodriguez
9	21-01-21	Amparo Gil	37887381	K 1145A-475		34.6											Fernanda Rodriguez

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

Realiza la encuesta: *Jiner Flores Xula*

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°		PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PERDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	FIRMA		
					INGRESO		SALIDA		SI	NO			SI	NO
					HORA	T°	HORA	T°						
1	21-01-20	Emma Arias	1003333373	M28 C3		35.4		-		-		Emma Arias		
2	21-01-20	Jasila Mancada	1003378825	450 ATRAS		35.0		-		-		teila Mancada		
3	11	Maria Mercedes	39460161	villa consuelo		34.2		-		-		Marjanna		
4	11	Maria Piedad	1065836801	villa consuelo		35.2		-		-		Alfreda		
5	11	Wendy Camacho	1193085978	EL COPEY		36.1		-		-		Wendy C.		
6	11	Clara Castillo	29731793	Panamay		35.1		-		-		char-I.O.		
7	21-01-20	Daniel Angulo	1065970399	1158-29-97		36.1		-		-		Bernal A.		
8	11	Yanis Polo	1065893614	5648-43		36.3		-		-		HEIKIS JOB		
9	11	Ana Jungo	49920516	la nueva		36.3		-		-		Ana Jungo		
10	11	Engels Araya	39049482	MA CHI		36.3		-		-		Engels Araya		

*Jainer Flores Avila*

REALIZA LA ENCUESTA:

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?				HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI	NO	FIRMA		
					HORA	T°	HORA	T°							
1	21-01-21	Miguel Herrera	12537143	1447A 3d-75		347				-					<i>[Signature]</i>
2	21-01-21	Olga Vasquez	4971965	c424 2-109		358				-					<i>[Signature]</i>
3	21-01-21	Marcial Castillo	56079452	MD c-21		357				-					<i>[Signature]</i>
4	21-01-21	Lina Padilla	42490975	f 14 138-33		355				-					<i>[Signature]</i>
5	21-01-21	Carlos-forte	1067807991	Panamericana		356				-					<i>[Signature]</i>
6	21-01-21	Feliciano Alvarado	33214533	Noroccidente		355				-					<i>[Signature]</i>
7	21-01-21	Norberto Castillo	1065883433	K36 8-47		342				-					<i>[Signature]</i>
8	21-01-21	Blasendo Romo	1124511212	Disson 20-3025		360				-					<i>[Signature]</i>
9	21-01-21	Jainer Flores	1134229082	Villa Vista		361				-					<i>[Signature]</i>

REALIZA LA ENCUESTA:

Javier Flores A.

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?				HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	FIRMA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI	NO	SI	NO		
					HORA	T°	HORA	T°								
1	20-01-20	Judis Torres	49775021	K 32 - 8A-20		33.5				-						Judis Torres
2	20-1-20	Mary del	49720886	450 A-20		32.6				-						Mary del
3	20-01-20	Jansuly Marin	109165603	Cerrito		34.3				-						Jansuly Marin
4	11/11	Yldad Casado	49796317	ramesa		33.8				-						Yldad Casado
5	11/11	Luz Caballero	39095870	Boscuria		34.2				-						Luz Caballero
6	11/11	Maria de la Paz	36554230	A. S. Chirica		35.6				-						Maria de la Paz
7	11/11	Ines Navillo	26895660	K 17 32-87		35.6				-						Ines Navillo
8	11/11	Los miranda	106568892	K 4f 21-19		35.4				-						Los miranda
9	20-01-20	Kelly USADA	104965846	Cu 16A 23A-07		35.7				-						Kelly USADA

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Javier Flores A.

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORRREA?		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	FIRMA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI	NO		
					HORA	T°	HORA	T°						
1	20-01-21	Manuela Ballea	77018754	C1129-25-30		35.6			-	-				
2	20-01-21	Balkis Carrillo	49730071	K 43-50-22		35.6			-	-			Balkis Carrillo	
3	20-01-21	Yomaira Ospina	56562634	C4 26 16-68		35.6			-	-			Yomaira Ospina	
4	20-01-21	Mabel Ramirez	86573460	El Cofay		36.5			-	-			Mabel Ramirez	
5	20-1-21	Francisca	106582530	C4 15A 19A-32		35.8			-	-			Francisca	
6	11	Maira Hernandez	1065646626	M 93 C 14		36.1			-	-			Maira Hernandez	
7	11	Anamaria Lopez	1065659004	K 34d 18A3-27		32.2			-	-			Anamaria Lopez	
8	11	Edilberto Montano	1065621488	K 34d 18A3-27		35.1			-	-			Edilberto Montano	
9	11	Rosa Jacome	71024732	C11 9B 2A-45		34.1			-	-			Rosa Jacome	
10	20-01-21	Diana Redondo	49608784	C11 16B 30-35		35.8			-	-			Diana Redondo	

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

*Jeiner Flores Ayala*

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°		PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORRREA?		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	FIRMA		
					INGRESO		SALIDA		SI	NO			SI	NO
					HORA	T°	HORA	T°						
1	20-01-21	Manisa Rizo	3616948 Entre Serris					-	-	-		<i>Yvónica Rizo</i>		
2	20-1-21	Edith Rosendo	2478399 Kennedy					-	-	-		<i>Edith Rosendo</i>		
3	11	Yvónica Rojas	1264696 Mataderos					-	-	-		<i>Yvónica Rojas</i>		
4	11	Margarita Cordero	49774863 nr 50 c7					-	-	-		<i>Margarita Cordero</i>		
5	11	Shirlys Fentilo	106686848 OASIS					-	-	-		<i>Shirlys Fentilo</i>		
6	20-01-21	Santos Serrano	26842308 Quacacaba					-	-	-		<i>Santos Serrano</i>		
7	11	Armando Bernal	1003231948 Alfonso Lopez					-	-	-		<i>Armando Bernal</i>		
8	11	José María Martínez	1126123116 Nevada					-	-	-		<i>José María Martínez</i>		
9	11	Aracely Olmedo	49778508 Sanclemente					-	-	-		<i>Aracely Olmedo</i>		
10	20-01-21	Yamaira Orosco	1002190477 7 Agosto					-	-	-		<i>Yamaira Orosco</i>		

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2  
FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Jorge Brivea

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°				PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PERDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI	NO		FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	19-01-21	Diego Basso	1065846750 Enga			35.9				-		Diego Custrana		
2	19-01-21	Erica Lidia Basso	49737058 Quacelma			35.8				-		Erica Lidia Basso		
3	11	Juan Torres	77019182 Dangon			35.5				-		Juan Torres		
4	4	Eldis Torres	44795383 Armasin			35.3				-		Eldis Torres		
5	4	Oscar Flores	17324235 Tobias Daza			34.7				-		Oscar Flores		
6	4	Diana Bohorquez	106592383 villa fuerte			35.4				-		Diana Bohorquez		
7	4	Azucena Sabes	1010071540 Desora 184-3055			34.9				-		Azucena Sabes		
8	19-01-21	Lidia Pacheco	44701784 M 29. C26			36.2				-		Lidia Pacheco		
9	11	Jainax Flores	1134321082 villa vista			35.6				-		Jainax Flores		
10	11	Adriana Gant	10652168011 R-8-47			35.8				-		Adriana Gant		

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2  
FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flores Ariola

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°			PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORRREA?		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI		NO
					HORA	T°	HORA	T°					
1	17-01-21	Anya Paragait											
2	07-01-21	Luis Romero	1121338708	la Nevada		35.7							
3	11	Sandra Casariego	1065859978	San Borja		35.5							
4	11	Waldir Bolaño	77187532	M 47 C 18		35.2							
5	11	Julia Martinez	49776259	C 424 S-64		35.4							
6	19-01-21	Julia Moron	79574386	las Margaritas		36.2							
7	11	Dilia Garcia	32686187	C 11 B-23-27		35.3							
8	11	Ruby Melo	49778832	M 8 C 17		35.3							
9	11	Maura Barros	26987305	M 3 C 32		35.4							
10	11	Yonifay Gomez	1065855049	C 11 34-21-79		35.3							





**SANTA HELENA DEL VALLE IPS**

**ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE**

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA: **Johadys Mendoza L.**

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°			PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?				HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	FIRMA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI	NO	SI			NO
					HORA	T°	HORA	T°	SI	NO	CUAL?					
1	18/01/21	Eloy Gutierrez	72186540	01130 # 30-12 Acaños I	7:41	36.3	3:07		X			X				
2	18/01/21	HABIB FERRAZ	1065633193	CALLE BOBIS # 20-33	9:58	36°									HABIB FERRAZ	
3	18/01/21	JANETH PINO	1065621021	CALLE M.M. 21-122	10:16 AM	36°C		X				X			JANETH PINO	
4	18/01/21	YEIMIS	1065604888	CALLE 25B # 4518	10:20 AM	36°C		X				X			YEIMIS OLVEDO	
5	18-01-21	RODRIG	1065603333	CALLE SF CON 41-4102				X				X			RODRIG TORRES	
6																
7																
8																
9																

411911

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2

FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Javier Flores A.

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°			PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI		NO
					HORA	T°	HORA	T°					
1	18-01-21	Nidia Rivera	36489921	MZ1 C30		36.0			-	-		Alexis R. Moreno	
2	18-01-21	Albano Fernandez	106581582	K 25 35A-15		36.0			-	-		Albano Fernandez	
3	11	Marcia Diaz	39462207	H 23 16A-30		34.4			-	-		Marcia Diaz	
4	11	omas Torres	108910396	M10 C9		35.5			-	-		Omar Torres	
5	18-01-21	Marta Rivera	100323122	Erreando masia		35.9			-	-		Marta Rivera	
6	11	Alicia Gonzalez	1010071540	D 9 10A 30-55		35.6			-	-		Alicia Gonzalez	
7	11	Diego Calderon	1062295467	Barran		35.3			-	-		Diego Calderon	
8	11	Yanika Coronel	1061672410	K 19 16C12		36.7			-	-		Yanika Coronel	
9	18-01-21	Adriana Gulsink	4976726105	ANSADE		36.1			-	-		Adriana Gulsink	
10	11	Klara Cantillo	49731773	K GA 29-55		36.1			-	-		Klara Cantillo	

→

**SANTA HELENA DEL VALLE IPS**  
ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2  
FECHA: 29-07-2020

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°			PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	FIRMA	
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI			NO
					HORA	T°	HORA	T°						
									CUAL?					
1	19-01-21	Judith Amaya	768483761	COPAY		34.9					-		Judith Amaya	
2	19-01-21	Carolina Jimenez	77024732	EL 9B 22-40		34.6					-		Carolina Jimenez	
3	19-01-21	Carolina Jimenez	113429.022	VILLA VISTA		35.5					-		Carolina Jimenez	
4	" "	Emilce Castañeda	49735008	EL ZOB4-71		33.0					-		Emilce Castañeda	
5	" "	Glady's Perez	42497080	LOS MILAGROS		34.9					-		Glady's Perez	
6	" "	Carman Jimenez	49795075	EL SB 40-34		33.8					-		Carman Jimenez	
7	" "	Yulibeth Amaya	40941776	CL 18 11-44		35.7					-		Yulibeth Amaya	
8	" "	Sandra Avila	1064108396	VILLA DEL ROSARIO		33.2					-		Sandra Avila	
9	" "	Luis Fuentes	1063240236	Patillal		35.6					-		Luis Fuentes	
10	19-01-21	Lenny Portera	77019616	EL 40A 3-37		35.3					-		Lenny Portera	

REALIZA LA ENCUESTA: *Javier Flores A.*

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2  
FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA: *Dany e Brivea*

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°		PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA		
					INGRESO		SI	NO	SI	NO		SI	NO
					HORA	T°							
1	16-01-21	Fanny Ramirez	45088399	Costa Rica		34.7	-	-	-	-	Fanny Ramirez		
2	16-01-21	Diana Ortega	42485288	V. 40 19A-176		34.1	-	-	-	-	Diana Ortega		
3	16-01-21	Yolanda Santana	1065851332	V. 13 16A-91		35.4	-	-	-	-	Yolanda Santana		
4	16-01-21	Maria Alejandra	1065854011	V. 21 21-26		35.3	-	-	-	-	Maria Alejandra		
5	16-01-21	Yulys Rubiano	1003315105	M 16 C 16		35.8	-	-	-	-	Yulys R		
6	16-01-21	Diana Gutierrez	1065840067	V. 34 18B-40		35.7	-	-	-	-	Diana Gutierrez		
7	16-01-21	Diana Alicia Socorro	39047788	5 de noviembre		34.6	-	-	-	-	Diana Alicia		
8	16-01-21	Maira Ospino	1065834709	V. 5d 45-81		33.5	-	-	-	-	Maira Ospino		
9	16-01-21	Sindy Ariza	1065834704	V. 30A 4-96		35.7	-	-	-	-	Sindy Ariza		
10	16-01-21	Sandra Bincón	1065585925	M 6 B 68A-D		36.1	-	-	-	-	Sandra Bincón		

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSIÓN: 2  
FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA:

Javier Flores A.

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°		PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?		RECIBE LA ENCUESTA	FIRMA		
					INGRESO		SALIDA		SI	NO			SI	NO
					HORA	T°	HORA	T°						
1	18-01-21	Andrés Gutiérrez	106578194	CONFESIONES		35.5		-	-	-				
2	18-01-21	Luis Balleos	7450315	7 Agosto		35.9		-	-	-				
3	18-01-21	Malleco Idrova	1065650155	Navalito		35.9		-	-	-				
4	11	Melisa Caldera	10041621140	25 de diciembre		35.7		-	-	-				
5	11	Marina Molina	106283820	MIS C3		35.8		-	-	-				
6	11	Joniel Pumbo	71091736	MIZ C 16		36.2		-	-	-				
7	11	Maria Inella	799783806	las flores		35.4		-	-	-				
8	18-01-21	ANA TUNGO	49720516	19 Nevada		36.1		-	-	-				
9	18-01-21	José Patra	72026032	M 21-C30		35.5		-	-	-				
10	18-01-21	Mamile Pizarro	49689003	M 21 C 30		35.3		-	-	-				

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

VERSION: 2  
FECHA: 29-07-2020

REALIZA LA ENCUESTA: Geiner Floer Arila

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	DIRECCION	CONTROL TEMPERATURA > = 38°		PRESENTA SINTOMAS COMO TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA,		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID-19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?		RECIBE LA ENCUESTA		
					INGRESO		DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PERDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA?		SI	NO		SI	NO
					HORA	T°	HORA	T°					
1	16-1-21	Paola Calizto	1065657317	Mirador 7		36.1		-		-			
2	16-1-21	Emari Barrios	19773953	K 6 - 836		35.6		-		-			
3	11	Jada Barrios	5093850	K 19A 4-39		35.4		-		-			
4	11	offer mansueta	77794494	cil 5 f 42-28		35.1		-		-			
5	11	Dosa osorco	1004474914	Mirador 2		35.7		-		-			
6	11	Jairo delgado	77733502	Sanuso de P		35.1		-		-			
7	16-01-21	Mirya Ortiz	49781755	cil 31 -26-34		35.8		-		-			
8	11	Marian Suarez	49608287	K 5C 20B344		35.0		-		-			
9	11	Anilly Ramirez	66585882	cil 4 41-76		35.1		-		-			
10	16-01-21	Tyuly Heron	1091656023	Cenito		34.9		-		-			

