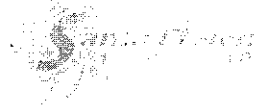
	SANTA HELENA DEL VALLE IPS SEDE SAN JUAN	VERSION: 1
	ACTAS COPASST	
		FECHA: 23/07/2020

REVISION CUMPLIMIENTO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PREVENCIÓN COVID-19

ENCUESTA SEGUIMIENTO A MEDIDAS DE CONTROL MINSALUD

DEL 15 AL 21 DE ENERO DE 2021

ASPECTOS A VERIFICAR	RESPUESTAS		OBSERVACIONES
	SI	NO	
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		
Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X		
Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X		Asistenciales y no asistenciales
Los EPP se están entregando oportunamente?	X		Diario
Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X		Controlado por personal asistencial
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		
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		
FIRMAN: <u>Hannelis Conde</u> VIGIA OCUPACIONAL	<u>Silvia Bunc</u> ENFERMERA JEFE		<u>[Signature]</u>

	VIGÍA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEDE SAN JUAN GUAJIRA 2020 (SG- SST)	Versión 01 16-07-2019 Página 1 de 4
---	--	---

ACTA DE REUNION 22

Hora: 9:00 am – 10:00 am

Fecha: DEL 15 AL 21/01/2021

Lugar: ADMINISTRACION

Objetivo:

Revisar y evaluar la implementación del SG-SST vigencia 2020 e implementar las acciones necesarias para seguir la mejora continua

ACTA DE REUNION

Fecha: 21/01/2021

Lugar: P y P sede San Juan

1. Mensaje de ARL Positiva
2. Actividades del Vigía Ocupacional de la sede
3. Accidentes y Enfermedades Laborales
4. Incapacidades por enfermedad común
5. Seguimiento a la implementación de protocolos de Bioseguridad para manejo del COVID-19, según normativa de Min salud
6. Casos sospechosos de contagio con la pandemia
7. Encuestas de salud
8. Capacitaciones
9. Socialización de medidas de control Biológico a pacientes, acompañantes y funcionarios
10. Continuidad en las fechas de reporte del seguimiento a protocolos

Apertura:

1. Confirmación de Quórum.
2. Lectura del acta anterior

Al acta anterior se le da lectura en la presente reunión de Vigía Ocupacional para realizar seguimiento a las actividades de SST propuestas para la presente semana del

año 2021

El vigía ocupacional MARIELYS GONZALES ARGOTE, lidera la realización de la reunión, junto a SOLEDAD DURÁN CABALLERO, MARTHA PARDO ARROYAVE y CARLOS CÓRDOBA CORTINA (de manera virtual)

3. Se procede a revisar los parámetros de la modalidad establecida para la continuidad de labores (presencial, tele consulta y teletrabajo) adquiridos con el Gobierno Nacional

Siendo las 9:00 am. del 21/01/2021 se reúnen en P y P de SANTA HELENA DEL VALLE IPS sede San Juan la enfermera jefe de la sede, el Vigía Ocupacional, la coordinadora general y el encargado de SST (de forma virtual) para verificar cumplimiento de protocolos de bioseguridad y aspectos de SST en esta sede

PRESENTACIÓN DE LA AGENDA

1. Mensaje de ARL Positiva
2. Actividades del Vigía Ocupacional de la sede
3. Accidentes y Enfermedades Laborales
4. Incapacidades por enfermedad común
5. Seguimiento a la implementación de protocolos de Bioseguridad para manejo del COVID-19, según normativa de Min salud
6. Casos sospechosos de contagio con la pandemia
7. Encuestas de salud
8. Capacitaciones
9. Socialización de medidas de control Biológico a pacientes, acompañantes y funcionarios
10. Continuidad en las fechas de reporte del seguimiento a protocolos

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DE LA AGENDA

Se lee y aprueba la agenda de la reunión.

Siguiendo con el cumplimiento del desarrollo de las actividades del SG-SST según Decreto 1072 de 2015 y las recomendaciones que en materia de prevención frente al COVID-19 que dispuso el ministerio de Salud a través de la resolución 0666 y 1155 de 2020 entre otras, el Vigía se dispone a realizar seguimiento a los siguientes aspectos:

1. ARL Positiva envía mensaje definiendo las fechas de acompañamiento y asesorías en cuanto a P y P para todos sus afiliados, el plan de capacitaciones y acompañamiento se realizará de manera virtual debido a las contingencias generadas por la pandemia
2. Se confirma por parte del Vigía Ocupacional que las actividades de seguimiento a protocolos de Bioseguridad se siguen cumpliendo, diariamente

3. Se reporta un accidente de trabajo con consecuencias leves, se realiza reporte a la ARL, para posteriormente investigarlo y determinar qué acciones correctivas hay que implementar
4. No se presentan a la fecha incapacidades por enfermedad común en esta sede
5. Se realiza seguimiento a la implementación de protocolos de Bioseguridad para manejo del COVID-19, según normativa de Min salud, se verifica diariamente y se evidencia a través de registros que se realiza:
 - Lavado de manos
 - Desinfección de áreas, equipos y superficies
 - Entrega de EPP al personal
 - Entrega de insumos para desinfección
 - Encuestas de salud a funcionarios y pacientes
 - Uso de los EPP y elementos para desinfección
 - Capacitaciones y socializaciones
6. Esta semana no se presentaron casos sospechosos de contagio con la pandemia
7. Se realizan encuestas Covid-19 a pacientes y funcionarios de la empresa
8. Se socializa por parte del vigía ocupacional la metodología para reportar Incidentes, accidentes, actos y condiciones inseguras
9. La IPS socializa medidas de control ante la pandemia continuamente a pacientes y funcionarios
10. La inspectora de trabajo nos confirma que nuestra IPS puede seguir enviando los reportes de seguimiento a protocolos en las mismas fechas en que lo hemos venido haciendo, ya que nuestro cumplimiento ha sido notorio.

OBSERVACIONES

N/A

PARTICIPACIÓN DE LA ARL POSITIVA

- Envío de plan de capacitación y acompañamiento para el 2021

	VIGÍA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEDE SAN JUAN GUAJIRA 2020 (SG- SST)	Versión 01 16-07-2019 Página 4 de 4
--	--	---

• **PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES**

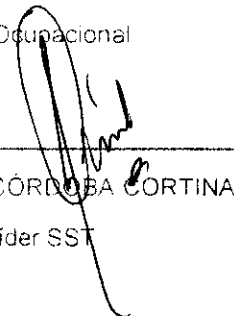
ACTIVIDAD PROGRAMADA	FECHA PLANEACIÓN	FECHA DE REALIZACION	RESPONSABLE
Cumplimiento de protocolos de Bioseguridad	Diaria	Semanal	Vigia ocupacional
Participación de ARL	Según plan de capacitaciones		Vigia ocupacional
Informe semanal a Min trabajo	Semanal	Semanal	Lider SST
Plan de trabajo año 201	25 - 01 - 2021		Gerencia - SST

Asistentes.



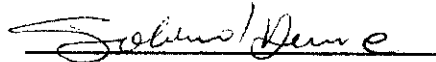
MARIELIS GONZALES ARGOTE

Vigia Ocupacional



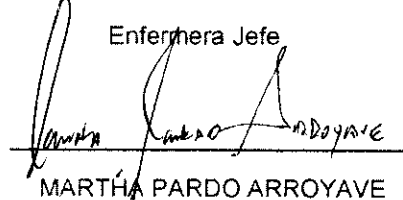
CARLOS CÓRDOBA CORTINA

Lider SST



SOLEDAD DURAN CABALLERO

Enfermera Jefe



MARTHÁ PARDO ARROYAVE

Coordinadora Administrativa

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900085612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VALLEDUPAR DEPARTAMENTO:	SANTA HELENA DEL VALLE IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 14 N 1731 TELÉFONO:	CESAR 5710334
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de
TIPO EMPRESA:	ÚNICO	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7776683808	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/01/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	856786524

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		2	\$ 304.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 288.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		5	\$ 927.600
SUBTOTAL:				8	\$ 1.519.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		8	\$ 379.900
SUBTOTAL:				8	\$ 379.900
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
892115006	CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA		7	\$ 331.900
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR		1	\$ 48.000
SUBTOTAL:				8	\$ 379.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		8	\$ 114.700
SUBTOTAL:				8	\$ 114.700

TOTAL PAGADO:	\$ 2.394.100
----------------------	---------------------





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT: 900858717 EMPRESA: SANTA HELENA DEL VALLE P.S.S.A.S.
 NOMBRE: VALCARRAS OSCAR FABIAN DIRECCIÓN: CALLE 100 # 57-53 TELEFONO: 5717334471
 TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO
 APORTANTE: EMISORADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E CBS (REFORMA TRIBUTARIA).

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 MES: agosto AÑO: 2021
 DIA DE MORA: FECHA DE PAGO (asistencia): NUMERO AUTORIZACIÓN: 202101112 E-EMPLEADOS: 856788524

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				VALOR PAGADO
		Nº	COTIZACION	EMPLEADOR	EMPLEADO	Nº	COTIZACION	EMPLEADOR	EMPLEADO	
20001	PROTECCION	5	\$37.000	1	\$37.000	5	\$37.000	1	\$37.000	\$145.000
20001	PROTECCION	2	\$30.000	1	\$30.000	2	\$30.000	1	\$30.000	\$120.000
25-14	COUPONES	1	\$785.000	1	\$785.000	1	\$785.000	1	\$785.000	\$785.000
SUB-TOTALES		8	\$842.000	3	\$842.000	8	\$842.000	3	\$842.000	\$1.684.000

ADMINISTRADORA

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A SALUD				VALOR PAGADO
		Nº	COTIZACION	EMPLEADOR	EMPLEADO	
EPS006	SANTAS S.A.	5	\$37.000	1	\$37.000	\$145.000
SUB-TOTALES		5	\$37.000	1	\$37.000	\$145.000

ADMINISTRADORA

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A SALUD				VALOR PAGADO
		Nº	COTIZACION	EMPLEADOR	EMPLEADO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	3	\$785.000	2	\$785.000	\$785.000
SUB-TOTALES		3	\$785.000	2	\$785.000	\$785.000

ADMINISTRADORA

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A SALUD				VALOR PAGADO
		Nº	COTIZACION	EMPLEADOR	EMPLEADO	
2015	CONFIA-CONFEEBARR	1	\$37.000	1	\$37.000	\$37.000
2016	CONFIA-COF DE LA OJAJIRA	1	\$37.000	1	\$37.000	\$37.000
SUB-TOTALES		2	\$74.000	2	\$74.000	\$74.000

Nº	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	TIPO COTIZACION	VALOR COTIZACION	VALOR APORTES	INDICADOR	PERSONA				SEGURIDAD SOCIAL					VALOR PAGADO			
							ADMIN	VOLUNTARIOS	SOLIDARIOS	VOLUNTARIOS	INDICADOR	ADMIN	SANTAS	SANTAS	SANTAS		SANTAS	SANTAS	
																			ADMIN
1	VALCARRAS OSCAR FABIAN	EMPLEADOR	PROTECCION	\$37.000	\$37.000	Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	\$37.000	
2	VALCARRAS OSCAR FABIAN	EMPLEADOR	PROTECCION	\$30.000	\$30.000	Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	\$30.000
3	VALCARRAS OSCAR FABIAN	EMPLEADOR	COUPONES	\$785.000	\$785.000	Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	\$785.000

SANTA HELENA DEL VALLE IPS SEDE SAN JUAN

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EMPLEADOS

VERSIÓN: 2
FECHA: 07/09/2020

CUESTA: *Cris Carrion M.*

IDHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CONTROL TEMPERATURA > = 38°				HA PRESENTADO SINTOMAS: TOS SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE, FATIGA, DOLOR DE GARGANTA, DIARREA, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO, RINORREA, EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS?				HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS O HA SIDO POSITIVO DE COVID-19 Y SIGUE EN CUARENTENA?		RECIBE LA ENCUESTA	FIRMA
			INGRESO		SALIDA		SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			HORA	T°	HORA	T°								
1-21	Ana Arayo	114086147	12:57	37				X				X		Ana Arayo
121	Solimar Ame	497377A	6:50	35.8				X				X		Solimar
21	Luis Torres	1067957364	5:50	35				X				X		Luis Torres
21	Diana Alvarado	32183220	6:40	37.7				X				X		Diana Alvarado
21	Betty Ochoa	56078580	6:50	36				X				X		Betty Ochoa
21	Solimar Ame	497377A	6:50	35.4				X				X		Solimar
21	Ana Arayo	26866683	6:50	35.6				X				X		Ana Arayo
11-20	Brian GONZALEZ	117241247	7:00	36				X				X		Brian GONZALEZ

SANTA HELENA DEL VALLE IPS SEDE SAN JUAN

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 (PARTE II) PACIENTE

USUARIO

FECHA: 15/01/2020

REALIZA LA ENCUESTA:

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	CONTROL TEMPERATURA		SALIVA	PRESENTES SINTOMAS COMPLETOS		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID 19?	RECIBE LA ENCUESTA
				ATENCIÓN	FECHA		SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, GULOR DE GARGANTA, DIBARRIA, PERDIDA DEL GUSTO O EL OLOR O RINORRREA?	SI		
1	15/01/20	Duran Florencia	1720247069	35.1			X		X	
2	"	Alcalá Luis	56070192	35			X		X	
3	"	Alcalá	56070562	35.3			X		X	
4	"	Escobar Nicolás	40977A708	35.3			X		X	
5	17/01/20	Moreno David	56090945	35			X		X	
6	"	Alvarado Juliana	171320344	35.4			X		X	
7	"	Moreno Luis	122390135	35.4			X		X	
8	15/01/20	Alcalá Luis	56074431	35.3			X		X	
9	15/01/20	Moreno David	49271345	35.9			X		X	

X X X X X X X

X X X X X X X

252
358
372
355
357
35
349
252

15620027
72003500
8908070
72003500
8908070
2769265
8910365
912732975

15/11/11
16/11/11
16/11/11
16/11/11
16/11/11
16/11/11
16/11/11
16/11/11

10/1/20 Elyan 56075351 35
 Mijonice
 Lejona 5103650 349
 Vellon 5103650 35
 Elyan 54035116 352
 Hower 7466607 349
 10/1/20 Monica 27003805 359
 Monica 26901663 359
 Elyan 1122407547 35
 DITA

X X X X X X X

X X X X X X X

12/1/21

RESERVATION

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
 U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
 WASHINGTON, D.C. 20535

4-75 (Rev. 1-27-60)
 PREVIOUS EDITIONS ARE OBSOLETE

1	10/1/71	Albuquerque	2700270	35.2
2	10/1/71	Albuquerque	3946204	34.3
3	10/1/71	Albuquerque	122409500	35.1
4	10/1/71	Albuquerque	112240233	34.9
5	10/1/71	Albuquerque	37444750	35.1
6	10/1/71	Albuquerque	17471227	34.0
7	10/1/71	Albuquerque	1122402259	35.1
8	10/1/71	Albuquerque	16636961	35.1
9	10/1/71	Albuquerque	27003440	35.1

✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓

✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓

RESERVED TOPES

X X X X X X X

X X X X X X X

1	19/11/76	Team	76995741	35.
2	19/11/76	Admin	56075039	36
3	19/11/76	Admin	56076249	35.3
4	19/11/76	Admin	89039092	35.6
5	19/11/76	Admin	119272677	36.3
6	19/11/76	Admin	1122415163	34.7
7	19/11/76	Admin	77007388	35.5
8	19/11/76	Admin	84037471	35.2
9	19/11/76	Admin	1122417252	35.4

OBSERVATION

1. The number of birds seen
 2. The number of birds heard
 3. The number of birds seen and heard
 4. The number of birds seen but not heard
 5. The number of birds heard but not seen
 6. The number of birds seen and heard but not counted
 7. The number of birds seen and heard but not identified
 8. The number of birds seen and heard but not recorded

DATE	LOCATION	TIME	NO. SEEN	NO. HEARD	NO. SEEN & HEARD	NO. SEEN BUT NOT HEARD	NO. HEARD BUT NOT SEEN	NO. SEEN & HEARD BUT NOT COUNTED	NO. SEEN & HEARD BUT NOT IDENTIFIED	NO. SEEN & HEARD BUT NOT RECORDED
20/1/21	Nestor	161950197	359							
	Sarona	6166734	357							
	Salmon	172402716	361							
	Wentley	57460856	354							
	Wentley	112241522	358							
20/1/21	Yorwis	114272677	355							
	Progo	84238552	357							
	Lisbina	77004109	359							
	Wentley	2769269	36							

OBSERV. SEC.

PROPERTY OF
SERIES 100
JAN 20 1962
LIBRARY OF CONGRESS

X X X X X X X

X X X X X X X

26/1/70 Record Data	196922811	353	X
Cosor 1/6/70	A956194	356	X
A. J. J.	4166082311	357	X
Franco	1192760971	34	X
John	1468972611	353	X
Ally	40799247	347	X
26/1/70 Mansel P. J. J.	86073509	345	X
Mansel Mansel	11224118/6	348	X
26/1/70 D. J. J. Fragosa	86077485	36.	X
26/1/70 D. J. J. O. J. J.	5162866		X

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES
 CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS
 DEL ESTADO DE GUATEMALA
 CENTRO DE INVESTIGACIONES
 EN ZOOLOGÍA Y FISIOLOGÍA
 DE LA FAUNA SILVESTRE

FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	ESTADO
20/0/21	Campe	5607246	♂	35.4	X
	Mulidanta	17453370	♂	35.1	X
	Alacuel	56074569	♂	35.9	X
	Moya	56075898	♂	34.8	X
	Simpson	84038057	♂	35.2	X
	Ortega	112246508	♂	35.1	X
	Andres	56075300	♂	35.7	X
	Celia	112246508	♂	35.9	X
11/1/21	Bracilio	27003800	♂	35.2	X
23/1/21	Wesley				
	Oriente				
	Pachita				
	Monica				
	DAEG				
	Muel				
	Maria				
20/0/21	Rosa				
20/0/21	Diana				

OBSERVACIONES
 1

NO.	FECHA	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	PROFESION	INDICADOR DE RESPUESTA	INDICADOR DE RESPUESTA	INDICADOR DE RESPUESTA	INDICADOR DE RESPUESTA
1	20/1/20	Maria Wilson	51988615	35	F	casada	PROFESORA	X	X	X	X
2	11/1	Lucas Fuentes	5122715	36	M	soltero	PROFESOR	X	X	X	X
3	11/1	María Elena	19276611	34	F	casada	PROFESORA	X	X	X	X
4	11/1	Edwin	56073620	35	M	casado	PROFESOR	X	X	X	X
5	11/1	Edison	84037008	35	M	casado	PROFESOR	X	X	X	X
6	20/1/20	Nancy	5605095	35	F	casada	PROFESORA	X	X	X	X
7	20/1/20	Maria Elena	56014452	35	F	casada	PROFESORA	X	X	X	X
8	20/1/20	Sandy	52760940	35	F	casada	PROFESORA	X	X	X	X
9	20/1/20	Silvia	1121334920	39	F	casada	PROFESORA	X	X	X	X

OBSERVACIONES

SALTA HELENA DEL VALE DEL SIDA SAN JUAN

UNIDAD

ENCUESTA DE SINTOMAS DEL COVID-19 PARA EL PACIENTE

FECHA: 18/07/2020

REALIZADA POR: ()

ITEM	EDAD	NOMBRE	IDENTIFICACION	CONTRATO				TEMPERATURA				PRESENTE SINTOMAS COMO LOS		HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON CASOS POSITIVOS DE COVID 19?		RECIBIÓ LA ENCUESTA	FIRMA	
				HORARIO		ALEGRIA		SALIDA		SECA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FATIGA, DOLOR DE CARGANTA, DÍA DEBIL, PÉRDIDA DEL GUSTO O EL OLORATO, MINORREACT GUAL?		SI	NO	SI	NO			
				HORA	MIN	HORA	MIN	HORA	MIN	SI	NO	SI	NO					
1	21/02	Upey Lopez Lucivar	1119838278															
2		Figueroa	26998741															
3		Michele	12240600															
4		Baldemar Caballero	101012909															
5		Liliana Gordon	1140814027															
6		Guinet	17954684															
7		DAVID ANEX ALVARO	27005436															
8		Celeda	8162135															
9		Corina Lopez	51078505															

OBSERVACIONES:

CARGO
Auxiliar de enfermería

NOMBRE Y APELLIDO
Marelis Gonzalez Argote

FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
15-01-2021	07:30 Am	16-01-2021	07:30 Am	18-01-2021	07:00 Am	19-01-2021	07:00 Am
	08:30 Am		08:00 Am		08:00 Am		08:00 Am
	09:30 Am		09:00 Am		09:00 Am		09:30 Am
	11:30 Am		11:00 Am		11:00 Am		11:00 Am
	01:30 Pm		01:00 Pm		01:00 Pm		01:00 Pm
	02:30 Am		02:00 Pm		02:00 Pm		02:00 Pm
	05:30 Am		05:30 Pm		05:00 Pm		05:30 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	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	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	HORA	HORA
FIRMA	Marelis	Gonzales	Argote				

SUPERVISOR

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Sanidad
Asistencia de Enfermería
CARGO

Manuelo Gonzalez Argote
NOMBRE Y APELLIDO

21-01-2021
FECHA

FECHA

FECHA

FECHA

FECHA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

7:30 Am

8:30 Am

9:30 Am

11:30 Am

1:00 Pm

3:00 Pm

5:30 Pm

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA *Manuelo Gonzalez Argote*

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA *Manuelo Gonzalez Argote*
SUPERVISOR

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Superintendente

Medico

CARGO

ANA MARIA Arayo Daza

NOMBRE Y APELLIDO

15/04/21

14/04/21

20/01/21

FECHA

HORA 1:00

HORA 1:00

HORA 1:00

HORA 12:50

HORA 2:40

HORA 2:30

HORA 2:05

HORA 2:00

HORA 4:20

HORA 4:10

HORA 4:10

HORA 4:05

HORA 6:00

HORA 6:05

HORA 6:00

HORA 6:10

HORA 6:50

HORA 6:55

HORA 6:40

HORA 6:38

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

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

ANA Arayo Daza

[Signature]

FIRMA

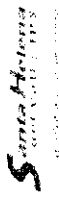
[Signature]

FIRMA

[Signature]

FIRMA

SUPERVISOR



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Médico General

CARGO

15/01/21

FECHA

7:00 AM
9:00 AM
11:00 AM
12:30 PM

HORA
HORA
HORA
HORA

19/01/21

FECHA

7:00 pm
3:00 pm
5:00 pm
6:30 pm

HORA
HORA
HORA
HORA

20/01/21

FECHA

1:00 pm
3:00 pm
5:00 pm
6:30 pm

HORA
HORA
HORA
HORA

Silvana

NOMBRE Y APELLIDO

21/01/21

FECHA

1:00 pm
3:00 pm
5:00 pm
6:30 pm

HORA
HORA
HORA
HORA

Aragón Merdoza

FECHA

HORA
HORA
HORA
HORA

HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA
HORA

Silvana Merdoza

FIRMA

FIRMA

FIRMA

SUPERVISOR



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Auxiliar de Enfermería

Ana melina Rodriguez Ottago

CARGO

NOMBRE Y APELLIDO

15-01-2021

16-01-2021

18-01-2021

19-01-2021

20-01-2021

HORA 6:40 am

HORA 6:30

HORA 6:40

HORA 6:50

HORA 6:30

HORA 8:00 am

HORA 7:30

HORA 9:00

HORA 9:00

HORA 8:00

HORA 11:00 am

HORA 9:00

HORA 11:00

HORA 11:00

HORA 10:00

HORA 12:00 pm

HORA 11:00

HORA 12:00

HORA 12:00

HORA 11:00

HORA 2:00 pm

HORA 12:00

HORA 2:00

HORA 3:00

HORA 12:00

HORA 4:30 pm

HORA 3:00

HORA 4:30

HORA 4:30

HORA 2:00

4:30 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

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA Ana M. R. CH

FIRMA Ana M. R. CH

FIRMA Ana M. R. CH

FIRMA Ana M. R. CH

FIRMA Ana M. R. CH

SUPERVISOR

S. M. M.

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Versión 1

29/03/2020

Administrador

CARGO

Diana Xeneth Alcarado Uruyo

NOMBRE Y APELLIDO

15-01-21

FECHA

18-01-21

FECHA

19-01-21

FECHA

20-01-21

FECHA

HORA 6:45 AM

HORA 7:20 AM

HORA 8:50 AM

HORA 10:30 AM

HORA 12:40 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA Diana Alcarado

SUPERVISOR

HORA 7:30 AM

HORA 8:30 AM

HORA 10:30 AM

HORA 11:50 AM

HORA 12:55 PM

HORA 2:00 PM

HORA 4:00 PM

HORA 5:30 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA Diana Alcarado

HORA 6:30 AM

HORA 7:15 AM

HORA 8:30 AM

HORA 11:30 AM

HORA 1:30 PM

HORA 2:30 PM

HORA 4:15 PM

HORA 5:25 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA Diana Alcarado

HORA 6:30 AM

HORA 7:15 AM

HORA 8:10 AM

HORA 9:05 AM

HORA 9:30 AM

HORA 11:30 AM

HORA 12:30 PM

HORA 2:00 PM

HORA 3:50 PM

HORA 5:20 PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

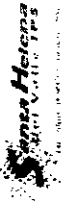
FIRMA Diana Alcarado

FIRMA Diana Alcarado

FIRMA Diana Alcarado

FIRMA Diana Alcarado

FIRMA Diana Alcarado



FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Solimar Janiri

Infoprensa

CARGO

21-01-2021

FECHA

HORA 6:50 AM

HORA 9:00 AM

HORA 11:00 AM

HORA 2: PM

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA *Solimar Janiri*

SUPERVISOR

NOMBRE Y APELLIDO

FECHA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

FECHA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

FECHA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

FECHA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

HORA

FIRMA

FORMATO DE SEGUIMIENTO A FUNCIONARIOS LAVADO DE MANOS

Escuela de Medicina
Escuela de Medicina
Escuela de Medicina

CARGO		15-01-2021		16-01-2021		18-01-2021		19-01-2021		20-01-2021	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA
7:00 AM	6:55 AM	6:50 AM	6:55 AM	6:50 AM	6:55 AM	6:50 AM	6:55 AM	6:50 AM	6:55 AM	6:50 AM	6:55 AM
9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM	9:00 AM
11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM	11:00 AM
2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM	2:00 PM
4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 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	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
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	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

SUPERVISOR



FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
CVF318853

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS
 Calle 87 No. 13-14 Piso 1
 SOMOS RETENEDORES DE IVA
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 012634 DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2018
 IVA REGIMEN COMUN
 ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 47731; TARIFA ICA 4.14 X 1000

NIT 600.149.896.1
 PBX: (57) 4924000 Fax: (57) 4924990

RESOLUCION DIAN 18763002153907
 FECHA INICIO 29-11-2019
 RANGO INICIAL CVF3.1

FECHA FIN 29-11-2021
 RANGO FINAL CVF3 60000

NCF 49108 E-28394528
 Remitente Sucursal 2 FARMIA VENDIBLE

CUFE 8567748a278a9a00d50ee7d29a4e87987eeb5e16d93607b12b37c136e6ad1dbf5620f62bae91f0233c1a0d4013cad2a

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. 600251440	NO. JUNIO		
DIRECCION / SUCURSAL		CIUDAD		TELEFONO
SANTA HELENA DEL VALLE IPS SAS CRA 11 NO. 14-34 VALLEDUPAR		VALLEDUPAR		
CORREO CLIENTE: recepcion@cruzverde.com				

PRODUCTO	DESCRIPCION	UMD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCU	IVA %	IVA \$	PRECIO TOTAL
169007	GORRO ORUGA BOL X 100 VITALMEDIC AZUL BN EXENTO DC 417/2020 CUM:0 CANTIDAD 37 GVL265 / 30-07-2024	BOL	3	23.619.00	0.00	0.00	0.00	70.857.00
169008	TAPABOCAS CAJ X 50 S DASHENG BN EXENTO DC 417/2020 CUM:0 CANTIDAD 10 / MN03032020 / 02-03-2023	CAJ	10	87.958.00	0.00	0.00	0.00	879.580.00

8-07-2020
RADICADO
 07 JUL 2020
 DEPARTAMENTO DE RECEPCION Y AUDITORIA

TOTAL BRUTO	950.437.00
DESCUENTOS	0.00
IVA TOTAL	0.00
INGRESO PARA TERCEROS	0.00
SUBTOTAL	950.437.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
TOTAL A PAGAR	950.437.00

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

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

Emisor: Elaborado Por: Pedro Ubamey Alfaro Bolaños	Firma de quien revisa:	Datos de quien recibe y conformidad:	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
		N° Documento de Identidad	
		Fecha de Recibido	



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



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.

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

IPS SEDE
SANTA HELENA
LA GUAJIRA

IMP 4113 (R11) + 04

V. O. S. I. A. D. O. SUPLENTE GERENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



