

REALIZA LA ENCUESTA:

Geiner Florez 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	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	11-12-20	Martín Salgado	49795915	m9 C21		35.6				-		-	Ma Angelina Lopez	
2	11-12-20	Juanito Parra	12619637	Avda Promalida		35.6				-		-	Leonardo P.	
3	11-12-20	Yudis Castillo	49721884	12 de octubre		35.5				-		-	Yudis Castillo	
4	11-12-20	Irina Ramirez	1065569213	Mayales		35.4				-		-	Irina Ramirez	
5	11-12-20	Yorling Amara	1122408237	C4 7		34.9				-		-	Yeranes Amara	
6	11-12-20	Aldair Gansara	1065834888	K 19-02 9-11		35.6				-		-	Aldair Gansara	
7	11-12-20	Diana Alencia	39695147	C11 44 5A07		35.3				-		-	Diana Alencia	
8	11-12-20	Maira Ospina	1081907709	de Sal 43-89		35.7				-		-	Maira Ospina	
9	11-12-20	Guillermo Cortes	1213614	centro		35.3				-		-	Guillermo Cortes	

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flórez 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	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	11-12-20	Emilia Formica	26936869	L 23 4-116		35.4				-				Emilia Formica
2	11 11	Landra Lopez	20491162	K-234-116		35.5				-				Landra Lopez
3	11 11	marluis kabato	49670670	villa castro		32.9				-				Marluis B
4	11-12-20	Wlberth Ariza	106556378	M 7 C 736		33.5				-				Wlberth Ariza
5	11 11	Diana Montenegro	106560581	ou 2of 4-27		34.9				-				Diana Montenegro
6	11 11	Augusto Maestre	5170968	1 de mayo		32.7				-				Augusto Maestre
7	11 11	marcelis Ravelo	3674934	Ziruma 2		35.1				-				Marcelis Ravelo
8	11-12-20	Camila Fontalvo	1043968309	Ziruma 2		35.5				-				Camila Fontalvo
9	11-12-20	Luis Ortiz	12490979	L 18 25-07		33.8				-				Luis Ortiz

REALIZA LA ENCUESTA:

Javier Fleitez Aulis

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	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	10-12-20	Daisy Casallas	49782334	CU 4C 24-15		359				-			-	Daisy Casallas
2	11	Enrique Matamoros	1065639599	Sinclair Marin		351				-			-	Enrique Matamoros
3	11	Katherine Matamoros	1065571329	CU 24-3-15		354				-			-	Katherine
4	11	Daniela Sanchez	1066866098	M 68 C 21		35.4				-			-	DANIELA SANCHEZ
5	10-12-20	Roberto Garcia	1065816761	M 68 - C 21		355				-			-	ROBERTO GARCIA
6	11	Leila Idalgo	20586671	CU 14C 21-15		355				-			-	Leila Idalgo
7	11	Leticia Rodriguez	1074414671	CU 14C 21-15		358				-			-	Leticia Rodriguez
8	10-12-20	Dennis Samir	49715799	M 16 C 20		356				-			-	Dennis Samir
9	10-12-20	Adrian Samir	1003314331	M 16 C 20		361				-			-	Adrian S.

REALIZA LA ENCUESTA:

Jorge Brieva

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA $\geq 38^\circ$				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	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	10-12-20	Andrea Ramos	1065810118	Entre Siquia		35.7				-			-	Andrea Gomez
2	11-11	Diana Gonzalez	1065639564	CU 33A 4431		36.1				-			-	Diana Gonzalez
3	11-11	Sofia Varela	49779129	Kr 21 27-06		35.9				-			-	Sofia
4	10-02-20	Angela Balaño	49777767	Bisayas de la Popa		35.7				-			-	Angela
5	12-11	Juliana Alzate	1065562671	Bisayas de la Popa		35.6				-			-	Juliana
6	11-11	Miguel Angel Salas	72135589	CU 6A 48.76		35.6				-			-	Miguel Salas
7	10-12-20	Ana Martinez	49608045	Kr 4D 20E25		35.7				-			-	Ana Martinez
8	11-11	Esmeralda S	49774722	M 57 Primavera		35.1				-			-	Esmeralda
9	11-11	Anny Soler	1122403119	L 23 8A21		35.4				-			-	Anny Soler

REALIZA LA ENCUESTA:

Jorge Orieva

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	CUAL?	SI	NO	FIRMA	
					HORA	T°	HORA	T°							
1	09-12-20	Harlem Ortiz	1073821654	cu 34 18d55		35.3				-					Harlem Ortiz
2	09-12-20	Sindy Maria	1065562633	m 45 c 919		34.7				-					Endy Mejia
3	" "	Julianna	12440905	7 Mayo		35.4				-					Jacobs
4	" "	Isidro Bermudez	71011759	Panama		35.5				-					Isidro Bermudez
5	09-12-20	Yuli Diaz	1113538988	villar Bo		35.6				-					Yuli Diaz
6	" "	Wilma Salas	49721226	A 4		35.7				-					Wilma Salas
7	" "	Luz Karlene Peinado	36676542	m 67 c 5		35.4				-					Luz Karlene Peinado
8	" "	Adriana Castaño	24584875	m 79 c 3		36.3				-					Adriana Castaño
9	09-12-20	Eliana Moreno	1065660976	ll 2 27173		35.8				-					Eliana m.

REALIZA LA ENCUESTA:

Jorge Brieva

ITEM	FECHA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CONTROL TEMPERATURA $\geq 38^\circ$				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	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	09-12-20	Mónica Patricia Rodríguez	5169123	ME C 7		35.7				-	-			
2	09-12-20	Enzo Fariña	19417690	ME C 7		36.5				-	-			
3	09-12-20	Karina Barios	1033374740	K 33 13B16		35.7				-	-			
4	09-12-20	Yara Manjarres	1065993854	K 23 13B-16		35.8				-	-			
5	" "	Olgazalazar	49606469	santa Rosa		36.2				-	-			
6	" "	Ana Maldonado	36688235	María Gola		34.2				-	-			
7	" "	Oswaldo Daza	5091848	Don Camillo		34.3				-	-			
8	" "	Juan Yariath	12720060	K 8 16B60		34.6				-	-			
9	09-12-20	Osvaldo Mejía	1020724406	C11 1017a12		35.8				-	-			

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Flórez 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 ENCUESTA
					INGRESO		SALIDA		SI	NO	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	7-12-20	Lidia Rodriguez	56097416	c/11 ISA 12A-97		35.5				-			-	Lidia R.
2	07-12-20	Georgeth Pareda	49782899	c/16 30 4162		35.4				-			-	Georgeth Silveira
3	07-12-20	Marlinda Quintana	106556943	K 40-3-51		34.1				-			-	Marleidis
4	11-11	Yalcira Rivas	49716184	K 40-3-51		35.1				-			-	Yalcira Rivas
5	11-11	Jairo Delgado	77173502	Kr SA 41-101		35.3				-			-	Jairo Delgado
6	11-11	Francisca Sandoval	42494101	Kr 28-34A89		35.7				-			-	Francisca Sandoval
7	11-11	Jesús González	106589373	la Avenida		35.3				-			-	Jesús González
8	11-11	Aracelis Villanueva	122569622	S de Sagajo		34.8				-			-	Aracelis Villanueva
9	09-12-20	Yuliett de la Cruz	106572914	COPEY		36.1				-			-	Yuliett de la Cruz

REALIZA LA ENCUESTA:

Jeiner Florez Auita

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	CUAL?	SI	NO	FIRMA
					HORA	T°	HORA	T°						
1	07-12-20	Amalio Castro	1065129700	M 72 C 8		35.6				-			-	<i>Ay Gb</i>
2	07-12-20	Guillermo González	77007761	M 67 C 2		35.1				-			-	<i>[Signature]</i>
3	11	Victoria Polo	49606304	fvs 25		35.6				-			-	<i>Victoria Polo</i>
4	11	María Mercedes	1003234072	fvs 23 18A53		35.5				-			-	<i>Mayerlis M.</i>
5	11	Lucía Muñoz	49771201	fvs 23 8A52		35.2				-			-	
6	11	Vianey Acosta	1065641676	8 de diciembre		35.5				-			-	<i>Bianys Acosta</i>
7	11	Yainis Posado	49719217	c/ 27 26-44		35.3				-			-	<i>[Signature]</i>
8	11	Reidy Rada	1193598084	c/ 27 26-44		35.2				-			-	<i>Reidy Rada</i>
9	07.12.20	Sindy Suarez	1055600467	Kc 19 26.32		35.2				-			-	<i>Andy Suarez</i>



SEGUIMIENTO AL PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

VERSION 1

01/04/2020

PAGINA 2 DE 2

Mes: Diciembre

Año: 2020

Limpieza y desinfección de SUPERFICIES (Mesas/ Escritorios)																																
Actividades a desarrollar	Responsable	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
Limpieza y desinfección de PISOS																																
Limpieza semanal con agua y jabón		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																				
Limpieza y desinfección de PAREDES Y VENTANAS																																
Limpieza semanal con agua y jabón						X																										
Desinfección con solución de hipoclorito 0.2 %						X																										
Pasar Limpión limpio y húmedo						X																										
Limpieza y desinfección de BARANDAS, MANIJAS DE PUERTAS																																
Limpieza semanal con agua y jabón		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																				

Nombre: Uryen Pina Fernández

Firma: Uryen Pina.

Cargo: Aux-Enfermera.

Responsable seguimiento al Protocolo de la limpieza y desinfección



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



643A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	SANTA HELENA DEL VALLE IPS
IDENTIFICACIÓN:	900,085,612
PERSONA CONTACTO:	SANDRA RINCON
DOMICILIO:	KR 11 NO 14 -34 BR LOPERENA
CIUDAD:	VALLEDUPAR (CESAR)
TELEFONO:	49660818

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Bata quirúrgica desechable no estéril manga larga.	99

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:		CARGO:	<i>Fachación - coker.</i>
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	<i>efacee</i>	TELEFONO DE CONTACTO:	
IDENTIFICACION:			
OBSERVACIONES:			

FIRMA DE QUIEN RECIBE

efacee
Dic 10 / 2020
2:45pm



REMISION DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



643B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	SANTA HELENA DEL VALLE IPS
IDENTIFICACIÓN:	900,085,612
PERSONA CONTACTO:	SANDRA RINCON
DOMICILIO:	KR 11 NO 14 -34 BR LOPERENA
CIUDAD:	VALLEDUPAR (CESAR)
TELEFONO:	49660818

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de polainas antideslizantes	99

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

FECHA DE RECIBIDO:		CARGO:	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	<i>efacee</i>	TELEFONO DE CONTACTO:	
IDENTIFICACION:			
OBSERVACIONES:			

FIRMA DE QUIEN RECIBE

efacee
Dic 10 / 2020

IMPLAR SAS

CLL8 # 43 A 28
TEL: 3043773331

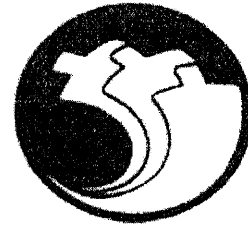
REMISION

REMISION N°	: C31469	CONTRATO	: 590-2020
Fecha de envío esperada	: 08 nov 2020	NIT	: 900,085,612
		NOMBRE DE CONTACTO	: SANDRA RINCON
		DIRECCION	: KR 11 No 14 -34 BR LOPERENA
		DEPARTAMENTO	: CESAR
		MUNICIPIO	: VALLEDUPAR
		CONTACTO	: 49660818

ENVIAR A

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES ESTERIL	100.00
2	MONOGAFAS	22.00



POSITIVA
COMPANIA DE SEGUROS

IMPORTANTE; FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO		TELEFONO	
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:



DISCLINICA S.A.
SU SOLUCIÓN INTEGRAL EN SALUD

disclinica sa
via 40 #73-290 bodega 1
colombia Barranquilla 080004
Colombia

REMISION

SANTA HELENA DEL VALLE IPS

remision n°
C3DE-748

NIT	NOMBRE DEL CONTACTO	DIRECCION
900,085,612	SANDRA RINCON	KR 11 No 14 -34 BR LOPERENA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
CESAR	VALLEDUPAR

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE MARCA 4B	700.00



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C	
FIRMA		
CARGO		TELEFONO
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:		
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada	
	Nombre de quien autoriza el cambio	
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:

Otras observaciones:

ASISTENCIA A CAPACITACION V/O ENTRENAMIENTO	VERSION	3
	FECHA	30/11/2017
	Pagina 1 de 1 DOCUMENTO CONTROLADO	

TEMA: Diabetes - Hipertension

INSTRUCTOR: Maryelio Diaz **HORA INICIO:** 8Am

FECHA: 11-12-20 **LUGAR:** Santa Helena Dei Valle IPS **HORA FINAL:** 9:30Am

NOMBRE	CARGO	FIRMAS
Segritu Esther Barrios Arboleda	Ama de Casa	Segritu Barrios
Idalis Lopez Morales	Ama de Casa	Idalis Lopez
Angely Milena Navarro Bobadilla	Aboqada	Angely B.
Daniela de la cruz Castañeda	Estudiante	Daniela de la Cruz
Suzeta Mora	Ama de Casa	Suzeta Mora
Luz Maestre	Comerciante	Luz Maestre
Clemente Britto	Empleado	Clemente B.
Madalen Oviedo Aulla	Estudiante	Madalen O.
Jorge Mora T.	Comerciante	Jorge Mora T.
Mayerly Suarez Contreras	Psicología	Mayerly S.
Jorge David Brieva	Admisión	Jorge Brieva
Robinson Daniel Castro Inores	Admisión	Robinson Castro
Leonel Muñoz B	Ingeniería Civil	Leonel B.


FIRMA INSTRUCTOR





**ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O
ENTRENAMIENTO**

VERSION	3
FECHA	30/11/2017
PAGINA 1 DE 1 DOCUMENTO CONTROLADO	

TEMA: LAVADO DE MANOS CORRECTAMENTE

INSTRUCTOR: Viruth Pina Fernández.

HORA INICIO:

FECHA: 09/ Dic/ 2017 LUGAR: SANTA HELENA DEL VALLE IPS

HORA FINAL:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Adriana Sarmiento Perez	usuaria	Adriana S.P
Denis Sarmiento Perez	usuaria	Denis Sarmiento
Betty del Socorizo Botera		Betty Botera
José Esteban Palmero	usuaria	José Esteban Palmero
Laura Laura Amis	usuaria	Laura Amis
Martha I Perea Tanco	usuaria	Martha I Perea
Gonzalo Villareal		Gonzalo Villareal
Yemis Obispo Ángel	usuaria	Yemis Obispo

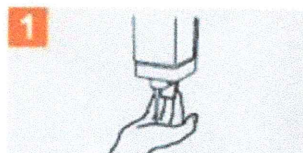
FIRMA INSTRUCTOR: Viruth Pina Fernández

¿Cómo lavarse las manos?

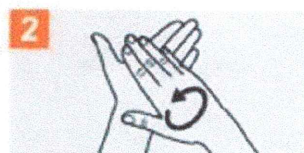
 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



0 Mójese las manos con agua;



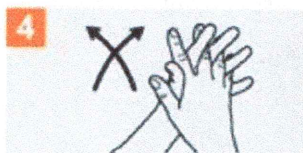
1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



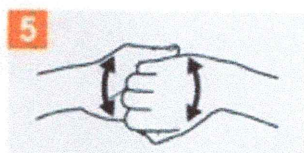
2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



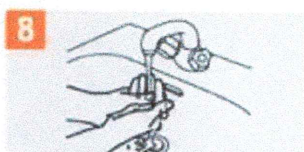
5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



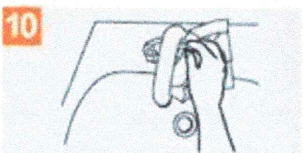
7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



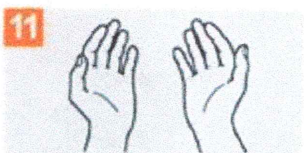
8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIENCIA GLOBAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES
Clean Your Hands



ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O ENTRENAMIENTO

VERSION	3
FECHA	30/11/2017
PAGINA 1 DE 1 DOCUMENTO CONTROLADO	

TEMA: USO CORRECTO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

INSTRUCTOR: Viruen Pina Fernandez

HORA INICIO:

FECHA: 10/01/20

LUGAR: SANTA HELENA DEL VALLE IPS

HORA FINAL:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Andreo Cortina Serrano	Medico 6	Andreo Serrano
Leis Cabello Dorado	Medico	Leis Cabello
JATADIS MADRIZ LOPEZ	AUT. ENFERMERA	JATADIS M.
Leipzig Amoya Castro	AUT. ENE	Leipzig A.
Yelsy Charris	Medico	Yelsy
VERGILIA DAZA	MB	VERGILIA
Doraisy Sanabria	NUTRICIONISTA	Doraisy
Lauren Herrera	Comun	Lauren
Leodan Parada	medico	Leodan
Bianca Pino Lopez	Enfermera	Bianca P.
YANESSA MONTAÑA Bermudez	Enfermera	YANESSA MB
Euadoris Suarez Rodriguez	ENFERMERA	Euadoris.

FIRMA INSTRUCTOR: Viruen Pina.

