



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

| FECHA |     |      |
|-------|-----|------|
| DIA   | MES | AÑO  |
| 23    | 09  | 2021 |

**ASUNTO** INFORME DE GESTION COMITE PARITARIO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| DIARIO                                             |                  |          |            |        |         |
|----------------------------------------------------|------------------|----------|------------|--------|---------|
| SERVICIO                                           | AREA DE SERVICIO | CONCEPTO | CANTIDAD   | SABADO | DOMINGO |
| FARMACIA                                           | 220              | 41       | 28         | 30     | 30      |
| URGENCIAS                                          | 222              | 1        | 100        | 100    | 100     |
| SALA DE PARTOS                                     | 223              | 10       | 20         | 20     | 20      |
| AMBULANCIA                                         | 160              | 39       | 25         | 25     | 25      |
| CAMILLEROS                                         | 222              | 1        | 12         | 12     | 10      |
| TERAPIA RESPIRATORIA URGENCIAS-<br>HOSPITALIZACION | 227              | 13       | 20         | 20     | 20      |
| FONOAUDIOLOGIA-OCUPACIONAL- FISCA<br>OCUPACIONAL   | 226              | 14       | 7          | 7      | 4       |
| SEMANAL SE DIGITA LOS VIERNES                      |                  |          |            |        |         |
| SERVICIO                                           | AREA DE SERVICIO | CONCEPTO | CANTIDAD   | SABADO | DOMINGO |
| ARMADO DE CUENTAS (FACTURACION)                    | 419              | 41       | 20         | 0      | 0       |
| TESORERIA                                          | 412              | 41       | 15         | 0      | 0       |
| CONTABILIDAD                                       | 413              | 41       | 20         | 0      | 0       |
| SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA                        | 411              | 41       | 10         | 0      | 0       |
| CONTRATACION                                       | 429              | 41       | 30         | 0      | 0       |
| AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS                       | 426              | 41       | 30         | 0      | 0       |
| TALENTO HUMANO                                     | 415              | 41       | 25         | 0      | 0       |
| ARCHIVO (AUTORIZACIONES)                           | 433              | 41       | 20         | 0      | 0       |
| CARTERA                                            | 414              | 41       | 10         | 0      | 0       |
| VIGILANCIA- CENTRO DE TERAPIAS                     | 407              | 41       | 20NK-5CONV | 0      | 0       |
| COORDINADOR – SISTEMAS USCO                        | 406              | 41       | 5          | 0      | 0       |
| CONTROL INTERNO                                    | 418              | 41       | 10         | 0      | 0       |
| CENTRAL DE CITAS                                   | 141              | 41       | 69         | 0      | 0       |
| REFERENCIA                                         | 446              | 41       | 58         | 0      | 0       |
| CONSULTA EXTERNA                                   | 600              | 41       | 150        | 0      | 0       |
| PLANEACION                                         | 438              | 41       | 25         | 0      | 0       |
| COSTOS USCO                                        | 413              | 41       | 5          | 0      | 0       |



| SEMANAL SE DIGITA LOS VIERNES          |                  |          |                         |        |         |
|----------------------------------------|------------------|----------|-------------------------|--------|---------|
| SERVICIO                               | AREA DE SERVICIO | CONCEPTO | CANTIDAD                | SABADO | DOMINGO |
| PRESUPUESTOS USCO                      | 413              | 41       | 10                      | 0      | 0       |
| TRIAGE TELEFONICO- CIRNE               | 141              | 1        | 14                      | 0      | 0       |
| CENTO DE TERAPIAS                      | 228              | 41       | 25-50NK95               | 0      | 0       |
| DR PIÑEROS Y AUX                       | 600              | 3        | 25-5N95                 | 0      | 0       |
| RAYOS X                                | 121              | 12       | 35                      | V-V    | V-V     |
| COORDINADORA ALMACEN                   | 403              | 41       | 10                      | 0      | 0       |
| ARCHIVO Y SOTANO                       | 420              | 13       | 50-5N95                 | V-V    | V-V     |
| NUTRICIONISTAS                         | 442              | 41       | 21                      | V-V    | V-V     |
| CALIDAD                                | 424              | 41       | 90-9 BOLSAS DE 10       | 0      | 0       |
| SEGURIDAD DEL PACIENTE                 | 424              | 41       | 60                      | V-V    | V-V     |
| EPIDEMIOLOGIA                          | 431              | 41       | 34                      | V-V    | V-V     |
| SALUD OCUPACIONAL                      | 425              | 41       | 10                      | 0      | 0       |
| INGENIERIA AMBIENTAL                   | 441              | 41       | 12                      | V-V    | V-V     |
| BIOMEDICOS                             | 432              | 41       | 50 NK – 10 CONV – 5 N95 | V-V    | V-V     |
| ALMACEN                                | 403              | 41       | 30                      | 0      | 0       |
| HUMANIZACION                           | 436              | 41       | 100                     | 0      | 0       |
| URGENCIAS ( MEDICOS INTERNOS)          | 222              | 1        | 100                     | V-V    | V-V     |
| TRABAJO SOCIAL                         | 421              | 41       | 46                      | V-V    | V-V     |
| MANTENIMIENTO                          | 400              | 41       | 50                      | V-V    | V-V     |
| AUDITORIA DE CUENTAS                   | 426              | 41       | 5                       | 0      | 0       |
| SIAU- SISTEMA DE LA INFORMACION        | 408              | 41       | 35                      | 0      | 0       |
| COORDINACION DE ENFERMERIA             | 434              | 41       | 10                      | 0      | 0       |
| AUX DE CUENTAS                         | 434              | 41       | 56                      | V-V    | V-V     |
| INGENIERIA DE SISTEMAS                 | 406              | 41       | 52                      | 0      | 0       |
| COCINA -ALIMENTACION                   | 401              | 41       | 112                     | V-V    | V-V     |
| ENTREGA DE UNIFORMES                   | 402              | 41       | 28                      | V—V    | V-V     |
| LARORATORIO CLINICO                    | 119              | 11       | 119                     | V-V    | V-V     |
| BANCO DE SANGRE                        | 133              | 15       | 50                      | V-V    | V-V     |
| LACTARIO                               | 442              | 41       | 35                      | V-V    | V-V     |
| VACUNACION -IAMI                       | 440              | 41       | 104                     | V-V    | V-V     |
| IMÁGENES EN DIAGNOSTICAS Y COORDINADOR | 124              | 12       | 62                      | V-V    | V-V     |
| TAC                                    | 123              | 12       | 14                      | V-V    | V-V     |
| SERVICIOS GENERALES                    | 405              | 41       | 350                     | V-V    | V-V     |



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

| SEMANAL SE DIGITA LOS VIERNES  |                  |          |                       |             |         |
|--------------------------------|------------------|----------|-----------------------|-------------|---------|
| SERVICIO                       | AREA DE SERVICIO | CONCEPTO | CANTIDAD              | SABADO      | DOMINGO |
| H1                             | 1421             | 5        | 225                   | V-V         | V-V     |
| H2                             | 1422             | 5        | 168                   | V-V         | V-V     |
| H3 AISLAMIENTO                 | 1423             | 5        | 200                   | V-V         | V-V     |
| H3                             | 1423             | 5        | 175                   | V-V         | V-V     |
| PEDIATRIA                      | 230              | 5        | 168                   | V-V         | V-V     |
| UCI-NEONATOS                   | 148              | 8        | 175                   | V-V         | V-V     |
| UCI EXPANSION                  | 1421             | 5        | 300                   | V-V         | V-V     |
| UCI -ADULTOS                   | 146              | 6        | 210                   | V-V         | V-V     |
| VIGILANCIA                     | 407              | 41       | 105 – 7 BOLSAS POR 15 | V-V         | V-V     |
| FACTURACION GENERAL            | 419              | 41       | 165                   | V-V         | V-V     |
| REVISION DE CUENTAS (OFICINAS) | 419              | 41       | 30-10NK95             | V-V         | V-V     |
|                                |                  |          |                       |             |         |
| SERVICIO                       | AREA DE SERVICIO | CONCEPTO | CANTIDAD              |             |         |
| GERENCIA                       | 409              | 41       | 50                    | 7 cada mes  |         |
| SUBDIRECCION CIENTIFCA         | 410              | 41       | 200-25NP5             | 23 cada mes | Mensual |
| COPASST                        | 425              | 41       | 20                    | 17 cada mes |         |







EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5340  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: Calidad

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO                 | EPP ENTREGADO    |                |                                   |           |        |                               |               |              |                            |  | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|----------------------------|--|----------------------------------------------------|
|               |             |                       | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N95 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |  |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Rx Enfermería         |                  | 5              |                                   |           |        |                               |               |              |                            |  |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | AN TRANSITO           |                  | 5              |                                   |           |        |                               |               |              |                            |  |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | GIS Informa           |                  | 5              |                                   |           |        |                               |               |              |                            |  |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | G. Ing Dx y Rx        |                  |                | 5                                 |           |        |                               |               |              |                            |  |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Lider mejora continua |                  |                | 5                                 |           |        |                               |               |              |                            |  |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Control Procesos      |                  |                | 5                                 |           |        |                               |               |              |                            |  |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Control Accrediación  |                  |                | 5                                 |           |        |                               |               |              |                            |  |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Auditoria Medica      |                  |                | 5                                 |           |        |                               |               |              |                            |  |                                                    |

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5340  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: Uci Adulto

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO               | EPP ENTREGADO    |                |                                   |           |        |                               |               |              |                            |  | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|----------------------------|--|----------------------------------------------------|
|               |             |                     | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N95 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |  |                                                    |
| 14-09-21      | MT          | FSTP                | ✓                | ✓              | ✓                                 |           |        |                               |               | ✓            |                            |  |                                                    |
| 14-09-21      | MT          | Enfermera           | 1                | 1              | 2                                 |           | 1      | 1                             |               | ✓            |                            |  |                                                    |
| 14-09-21      | MT          | Aux. Enfermera      | 1                | 1              | 2                                 |           | 1      | 1                             |               | ✓            |                            |  |                                                    |
| 16-09-21      | MT          | Aux. enferma        | 1                | 1              | 2                                 |           | 1      | 1                             |               | ✓            |                            |  |                                                    |
| 16-09-21      | N           | Aux. enfermeria     | 1                | 1              | 2                                 |           | 1      | 1                             |               | 1            | 1                          |  |                                                    |
| 16-09-21      | N           | Enfermera           | 1                | 1              | 2                                 |           | 1      | 1                             |               | ✓            |                            |  |                                                    |
| 16-09-21      | N           | Aux enfermeria      | 1                | 1              | 2                                 |           | 1      | 1                             |               | ✓            |                            |  |                                                    |
| 16-09-21      | N           | Terapeuta Respira   | 1                | 1              | 1                                 |           |        | 1                             |               | 1            |                            |  |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Auxiliar enfermeria | 1                | 1              | 1                                 |           | 1      | 1                             |               | 1            |                            |  |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Auxiliar Enfermeria | 1                | 1              | 2                                 |           | 1      | 1                             |               | 1            |                            |  |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Aux Enferm          |                  | 1              | 2                                 |           | 1      | 1                             |               | 1            |                            |  |                                                    |



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5

Código: C1FO5340  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: Uci Adulto

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |               |              |                             |                 | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                 | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                 |                                                    |
| 15-09-21      | N           | Aux enfermera   | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Miguel Vago     |                                                    |
| 15-09-21      | N           | Aux enfermera   | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Joson Camargo   |                                                    |
| 15-09-21      | N           | Aux Enfermera   | -                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Yonera Valencia |                                                    |
| 15-09-21      | N           | Aux Cte         | -                | 1             | 2                                 | -         | 1      | -                             | 1             | -            | -                           | Thoma Flece     |                                                    |
| 15-09-21      | N           | Aux Cte         | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Ricardo R.      |                                                    |
| 16-09-21      | MT          | Aux. Enfermería | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 5                             | 5             | -            | -                           | Clerdon         |                                                    |
| 16-09-21      | MT          | Aux. Enfermería | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1             | -            | -                           | Julian Mejia    |                                                    |
| 16-09-21      | MT          | Aux. Enfermería | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | -            | -                           | David           |                                                    |
| 16-09-21      | MT          | Fisioterapeuta  | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1             | -            | -                           | Camilo Chante   |                                                    |
| 16-09-21      | MT          | Aux. Enfermería | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | -            | -                           | Yonny Gomez     |                                                    |
| 16-09-21      | N           | Aux Enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1             | -            | -                           | Yelson Torcedo  |                                                    |

OBSERVACIONES:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5

Código: C1FO5340  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: UCI ADULTOS

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |               |              |                             |                   | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                 | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                   |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux enfermera   | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Patricio Zambrano |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux Cte         | -                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Thoma Flece       |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux enfermera   | -                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Camilo Chante     |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Fisioterapeuta  | -                | 1             | 1                                 | -         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Camilo Chante     |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux enfermera   | -                | 1             | 1                                 | -         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Yonny Gomez       |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Enfermera       | 1                | 1             | 1                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Alba Sotomayor    |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux. Enfermería | 1                | 1             | 1                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Fabio             |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux Enf         | 1                | 1             | 1                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Jefferson Es      |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux enfermera   | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Miguel Vago       |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux Cte         | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Yonny Gomez       |                                                    |
| 19-09-22      | MT          | Aux Enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | -                           | Yelson Torcedo    |                                                    |

OBSERVACIONES:

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332441 Ext: 256 Fax (098) 8333225  
Email: [gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co) [saludocupacional@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:saludocupacional@hospitalsvpgarzon.gov.co) [gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)







EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: UCI ADULTOS

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                     | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                 | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDICO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |                     |                                                    |
| 11-09-21      | N           | Aux Enfermera   | -                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Jhonatan Valenzuela |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Aux. Enfermera  | 1                | 1             | 1                                 | -         | -      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Hilda Damian.       |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Aux Enfermera   | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Sebastian Quisada   |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Aux Enfermera   | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Margarita Gomez     |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Aux Ent         | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Yolanda Chaves      |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Enfermera       | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Yolanda Chaves      |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux Ent         | -                | 1             | 1                                 | -         | 1      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Jhonatan Valenzuela |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux Enfermera   | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Jhonatan Valenzuela |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux Enfermera   | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Jhonatan Valenzuela |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux. enfermera  | 1                | 1             | 2                                 | -         | 1      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Jhonatan Valenzuela |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Fisio Terapeuta | -                | 1             | 1                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | -                          | Jhonatan Valenzuela |                                                    |

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: S/P

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO         | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                 | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|---------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|
|               |             |               | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDICO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |                 |                                                    |
| 16-9-21       | MT          | Aux Enfermera | X                | 1             | X                                 | -         | -      | X                             | -               | X            | -                          | Jina Sierra     |                                                    |
| 16-9-21       | MT          | Aux Enfermera | X                | -             | X                                 | -         | -      | X                             | -               | X            | -                          | Jina Sierra     |                                                    |
| 16-9-21       | MT          | Aux Enfermera | X                | -             | X                                 | -         | -      | X                             | -               | X            | -                          | Belen Castro    |                                                    |
| 16-9-21       | N           | Aux Enfermera | X                | -             | X <sup>2</sup>                    | -         | -      | X                             | -               | X            | X                          | Yolanda T       |                                                    |
| 16-9-21       | N           | Aux Enfermera | X                | -             | X <sup>2</sup>                    | -         | -      | X                             | -               | X            | X                          | Nely Angarita   |                                                    |
| 16-9-21       | N           | Aux Enfermera | X                | -             | X <sup>2</sup>                    | -         | -      | X                             | -               | X            | X                          | Lidia Alcantara |                                                    |
| 16-9-21       | N           | Enfermera     | X                | -             | X <sup>2</sup>                    | -         | -      | X                             | -               | X            | X                          | Viviana Delgado |                                                    |
| 17-9-21       | MT          | Enfermera     | X                | -             | X                                 | -         | -      | X                             | -               | X            | X                          | Yolanda T       |                                                    |
| 17-9-21       | MT          | Aux Ent       | X                | -             | X                                 | -         | -      | X                             | -               | X            | X                          | Frika Ospina    |                                                    |
| 17-9-21       | MT          | Aux Ent       | X                | -             | X                                 | -         | -      | X                             | -               | X            | X                          | Frika Ospina    |                                                    |
| 17-9-21       | MT          | Aux Ent       | X                | -             | X                                 | -         | -      | X                             | -               | X            | X                          | Frika Ospina    |                                                    |

OBSERVACIONES:





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: Sala de Partos

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                 | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                 | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |                 |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux. enf.       | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Viviana Gar     |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux. enf.       | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Kelly Moya      |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Enfermera       | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | María Olay      |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Aux. enf.       | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | María Olay      |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Aux. enf.       | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Lucía Alder     |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Aux. enf.       | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Nely Argente    |                                                    |
| 20-09-21      | MT          | Enfermera       | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Viviana Delgado |                                                    |
| 20-09-21      | MT          | Aux. Enfermería | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Kelli Hogue     |                                                    |
| 20-09-21      | MT          | Aux. Enfermería | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | María Olay      |                                                    |
| 20-09-21      | MT          | Aux. Enfermería | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Josely A.       |                                                    |
| 21-09-21      | N/f         | Enfermera       | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          |                 |                                                    |

OBSERVACIONES:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: SIP

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO            | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                 | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                  | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |                 |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Auxiliar de Enf. | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Lina            |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Auxiliar de Enf. | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Diana B.        |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Auxiliar de Enf. | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Viviana F.      |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Enfermera        | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Wendy           |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Enfermera        | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Viviana Delgado |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux. Enfermería  | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Lucía Alder     |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux. Enfermería  | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | María Olay      |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux. Enfermería  | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Nely Argente    |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux. Enfermería  | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Josely A.       |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Jeft enf         | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Lina            |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux enf          | X                |               | X                                 |           |        | X                             |                 | X            | X                          | Lina            |                                                    |



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: H3

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO               | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |               |              |                             |                 | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|---------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                     | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                 |                                                    |
| 14-09-21      | N           | Enfermera           | 1                | 1             | 1                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 1            | 1                           | Alba Góngora    |                                                    |
| 15-09-21      | MT          | Aux enfermera       | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | 1                             | -             | -            | 1                           | Liliana Balle   |                                                    |
| 15-09-21      | MT          | Aux enfermera       | 1                | 1             | 1                                 | -         | -      | 1                             | -             | 1            | 1                           | Rosa Ponce C.   |                                                    |
| 15-09-21      | MT          | Aux enfermera       | 1                | 1             | 1                                 | -         | -      | 1                             | -             | 1            | 1                           | Alexandra Ramos |                                                    |
| 15-09-21      | N           | Enfermera           | 1                | 1             | 1                                 | -         | -      | 1                             | -             | 1            | 1                           | Christina Avila |                                                    |
| 15-09-21      | N           | Auxiliar enfermería | 1                | 1             | 1                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Diana Cadena    |                                                    |
| 16-09-21      | MT          | Auxiliar enfermería | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Martín          |                                                    |
| 23/09/21      | MT          | Enfermera           | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                           | Martín          |                                                    |

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: Sala de Partos

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO          | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |               |              |                             |                | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|----------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Enfermera      | x                |               | x                                 |           |        | x                             |               | x            | x                           | Karla Diaz     |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Aux Enfermera  | x                |               | x                                 |           |        | x                             |               | x            | x                           | Enka Ospina    |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Aux Enfermera  | x                |               | x                                 |           |        | x                             |               | x            | x                           | Kelly Mosquera |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Aux Enfermera  | x                |               | x                                 |           |        | x                             |               | x            | x                           | Belen Castro   |                                                    |
| 22-09-21      | N / F       | Enfermera      |                  |               | x                                 |           |        | x                             |               |              |                             | Ydanda T       |                                                    |
| 22-09-21      | Noche       | Aux enfermera  | x                |               | x <sup>2</sup>                    |           |        | x                             |               | x            | x                           | Lucia Aldana   |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux. Enfermera | x                |               | x <sup>2</sup>                    |           |        | x                             |               | x            | x                           | Nely Angaita   |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux enfermera  | x                |               | x <sup>2</sup>                    |           |        | x                             |               | x            | x                           | Monica Ortiz   |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Enfermera      | x                |               | x                                 |           |        | x                             |               | x            | x                           | Monica Ortiz   |                                                    |
| 23-09-21      | M           | Enfermera      | x                |               | x                                 |           |        | x                             |               |              |                             | Monica Ortiz   |                                                    |





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: H3

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO          | EPP ENTREGADO    |                |                                   |           |        |                               |               |              |                             |                 | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|----------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N°5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABUCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                 |                                                    |
| 15/09/21      | Noche       | Aux enfermería | 1                | 1              | 1                                 | 1         | 1      | 1                             | 1             | 2            | 1                           | Oscar O.        |                                                    |
| 15-9-21       | Noche       | Aux enfermería | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 2                           | Liliana Murillo |                                                    |
| 16-09-21      | MT          | Enfermera      | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Alexandra Carr  |                                                    |
| 16-09-21      | N           | Aux enfermería | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Karin Poma C.   |                                                    |
| 16-9-21       | N           | Aux enfermería | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Deniss Iruja    |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Aux enfermería | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Karin P.        |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Aux. Enfermero | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Liliana Murillo |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Enfermera      | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Alexandra C.    |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Aux enfermería | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Liliana Murillo |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Aux enfermería | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Deniss Iruja    |                                                    |
| 17-09-21      | N           | AUX enfermería | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Deniss Iruja    |                                                    |

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: H3

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO                  | EPP ENTREGADO    |                |                                   |           |        |                               |               |              |                             |                 | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                        | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N°5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABUCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                 |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux enfer.             | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Karin P.        |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux enfer.             | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Oscar O.        |                                                    |
| 18-9-21       | MT          | Aux enfer.             | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Deniss I.       |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Aux enfermería         | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Karin Poma C.   |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux. Enfermería        | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Diana Cordero   |                                                    |
| 18-09-21      | MT          | Jefe Enfermería        | 1                | 1              | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | -             | 1            | 1                           | Jawar Poma      |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux de enfer.          | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | 1                             | -             | -            | 1                           | Liliana B.      |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Auxiliar de enfermería | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | 1                             | -             | -            | 1                           | Ortega Ariz     |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux. enfermería        | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | 1                             | -             | -            | 1                           | Oscar O.        |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux. enfermería        | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | 1                             | -             | -            | 1                           | Liliana Murillo |                                                    |
| 19-09-21      | MT          | Aux. Enfermería        | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Diana Cordero   |                                                    |



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: H3

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |               |              |                             |               | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|---------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                 | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |               |                                                    |
| 19-09-21      | MT          | Aux enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 2                           | Fel Goleón    |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Aux Enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                           | Oscar O.      |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Enfermero       | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                           | Fidel Saldaña |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Aux. enfermería | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 4            | 1                           | Karen Ponce   |                                                    |
| 20-09-21      | MT          | Aux enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | 1                             | -             | 1            | 1                           | Liliana P.    |                                                    |
| 20-09-21      | MT          | Enfermería      | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Alejandra C.  |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Aux. enfermería | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Natalia Rojas |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Aux. Enfermería | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                           | Dora Calderón |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Enfermero       | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | -             | 1            | 1                           | Jenny Monroy  |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Aux enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | -             | 1            | 1                           | Fel Goleón    |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Aux Enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | -             | 1            | 2                           | Diana P.O     |                                                    |

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: H3

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |               |              |                             |                     | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                 | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                     |                                                    |
| 21-09-21      | MT          | Aux Enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Jairo Andia         |                                                    |
| 21-09-21      | MT          | Aux Enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | 1            | 1                           | Deniss Izquierdo    |                                                    |
| 21-09-21      | -           | mantenimiento   | -                | -             | -                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                           | Felipe Parra Amador |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Aux. enfermería | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                           | Natalia Rojas       |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Aux enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                           | Graciela Alejo      |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Aux enfermería  | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | 1                             | -             | 1            | 1                           | Liliana P.          |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Enfermería      | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                           | Alejandra C.        |                                                    |
| 21-09-21      | MT          | Enfermería      | -                | -             | 1                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                           | Natalia             |                                                    |

OBSERVACIONES:





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: 173

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO          | EPP ENTREGADO    |                |                                    |           |        |                               |                |              |                             |                   | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|----------------|------------------|----------------|------------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|----------------|--------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N95 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (PA-PABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDIO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                   |                                                    |
| 22/09/2022    | MT          | AUX Enfermería | 1                | 1              | 2                                  | -         | 1      | 1                             | -              | 1            | -                           | Sofía Díaz        |                                                    |
| 22/09/2022    | MT          | AUX Enfermería | 1                | 1              | 2                                  | -         | 1      | 1                             | -              | 1            | -                           | Yusson Toledo     |                                                    |
| 22/09/2022    | MT          | AUX Enfermería | 1                | 1              | 2                                  | -         | 1      | 1                             | -              | 1            | -                           | Mery Yohandrea P. |                                                    |
| 22/09/21      | DA          | MD. General    | 1                | 1              | 2                                  | -         | -      | -                             | -              | -            | -                           | Yohandrea P.      |                                                    |
| 22/09/21      | N           | AUX enfermería | 1                | 1              | 2                                  | -         | -      | -                             | -              | 1            | 1                           | Jairo Jara C.     |                                                    |
| 22/09/21      | N           | AUX enfermería | 1                | 1              | 2                                  | -         | -      | -                             | -              | 1            | 1                           | Jairo A.          |                                                    |
| 22-9-21       | N           | AUX enfermería | 1                | 1              | 2                                  | -         | -      | -                             | -              | 1            | 1                           | Deniss Rian       |                                                    |
| 22.09.21      | N           | Enfermera      | 1                | 1              | 2                                  | -         | -      | -                             | -              | 1            | 1                           | Alexander         |                                                    |
| 22/9/21       | N           | Medico         | 1                | 1              | 2                                  | -         | -      | -                             | -              | 1            | 1                           | Maria Clara M.    |                                                    |

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: HOSPITALIZACION - CPBEN. 15

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO          | EPP ENTREGADO    |                |                                    |           |        |                               |                |              |                             |              | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|----------------|------------------|----------------|------------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|----------------|--------------|-----------------------------|--------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N95 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (PA-PABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDIO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |              |                                                    |
| 17-09-21      | N           | FS 2           | 2                | 1              | 1                                  | -         | -      | 1                             | -              | 1            | -                           | Kecy Mesa    |                                                    |
| 18-09-21      | M           | T. Ocupacional | 1                | 1              | 1                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 1            | -                           | Yohandrea P. |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Fisioterapeuta | 1                | 1              | 2                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 2            | -                           | Yohandrea P. |                                                    |
| 19-09-21      | M/T         | Fisioterapeuta | 1                | 1              | 2                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 10           | -                           | Yohandrea P. |                                                    |
| 19-09-21      | M           | Fisioterapeuta | 1                | 1              | 2                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 10           | -                           | Yohandrea P. |                                                    |
| 19-09-21      | M           | T. Ocupacional | 1                | 1              | 1                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 2            | 1                           | Yohandrea P. |                                                    |
| 19-09-21      | M/T         | Fisioterapeuta | 2                | 1              | 3                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 3            | 1                           | Yohandrea P. |                                                    |
| 20-09-21      | M           | T. Respiratori | 2                | 1              | 2                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 6            | 2                           | Yohandrea P. |                                                    |
| 20-09-21      | M           | Fisioterapeuta | 2                | 1              | 2                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 4            | 2                           | Yohandrea P. |                                                    |
| 20-09-21      | M           | T. Ocupacional | 2                | 1              | 2                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 4            | 2                           | Yohandrea P. |                                                    |
| 20-09-21      | M/T         | T. Fisio       | 2                | 1              | 2                                  | 1         | 1      | 1                             | -              | 4            | 10                          | Yohandrea P. |                                                    |

OBSERVACIONES:





FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: CIRUGIA

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO         | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                             |  | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|---------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|--|----------------------------------------------------|
|               |             |               | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |  |                                                    |
| 15-09-21      | MT          | Intern        |                  | 1             | 1                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Josefina                                           |
| 15-09-21      | MT          | Aux enfermera |                  |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Andrés C.                                          |
| 15-09-21      | MT          | Aux enfermera |                  |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Amanda                                             |
| 15-09-21      | Noche       | Int Ox        |                  | 1             | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Diego                                              |
| 15-09-21      | Noche       | PEDIATRA      |                  | 1             | 1                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Diego                                              |
| 15-09-21      | Noche       | Aux Enf       |                  |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Diego                                              |
| 15-09-21      | Noche       | Aux Enf       |                  |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Jessie                                             |
| 15-09-21      | N           | JeFe Enf      | 1                |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Eliaza                                             |
| 16-9-21       | MT          | Int Oxco      | 2                | 1             | 3                                 |           |        | 1                             |                 |              |                             |  | Alex                                               |
| 16-9-21       | MT          | Int Oxco      | 2                | 1             | 3                                 |           |        | 1                             |                 |              |                             |  | Alex                                               |
| 16-9-21       | MT          | Aux de enf    | 1                |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Diego                                              |

OBSERVACIONES:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5

Código: C1FO5354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: CIRUGIA

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO               | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                             |  | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|---------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|--|----------------------------------------------------|
|               |             |                     | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |  |                                                    |
| 11-09-21      | M-T         | Interna Ortopedia   |                  | 1             | 1                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Paula E.M.                                         |
| 14-09-21      | MT          | Interna Ginecología |                  | 1             |                                   |           |        |                               |                 |              |                             |  | Valentina Bohórquez                                |
| 14-09-21      | T           | Ginecología         | 1                | 1             |                                   |           |        |                               |                 |              | 1                           |  | Andrés Ceballos                                    |
| 14-09-2021    | M-T         | Aux farmacia        | 1                |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Andrés Ceballos                                    |
| 19-09-21      | MT          | Aux Enf             | 1                |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Gerardo A.B.                                       |
| 19-09-21      | MT          | Aux. Enf            |                  | 1             | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Diego                                              |
| 19-09-21      | MT          | Aux enf             |                  |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Diego                                              |
| 19-09-21      | MT          | Aux enf             |                  |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Diego                                              |
| 19-09-21      | N           | Int Oxco            |                  | 1             | 1                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Diego                                              |
| 19-09-21      | N           | Aux Farmacia        | 1                |               | 2                                 |           |        | 1                             |                 |              | 1 par                       |  | Martha J. Ramirez                                  |
| 20-09-21      | N           | Aux enfermería      |                  |               | 2                                 |           |        |                               |                 |              |                             |  | Diego                                              |

OBSERVACIONES:





| CONTROL ENTREGA DE EPP SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICION OCUPACIONAL. SERVICIO FARMACEUTICO |                     |            |                            |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|----------------------------|------------------|---------------|----------------------|-----------|--------|-----------------------------|---------------|-------|
| FECHA                                                                                      | NOMBRE              | CEDULA     | CARGO                      | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | TAPABOCAS DESECHABLE | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O LIMPIO | BATA ANTIFUJO | FIRMA |
|                                                                                            | ALEX ECHEVERRIA     | 8782171    | QUIMICO FARMACEUTICO       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ALEXANDER NUÑEZ     | 12195447   | AUXILIAR DADMINISTRATIVO   |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ALEXANDRA CARDENAS  | 1077877037 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | ANGELA ROJAS        | 107787206  | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               | X                    |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ANGELICA CECHAGUA   | 55169292   | REGENTE DE FARMACIA        |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | CATALINA PENAGOS    | 1077872936 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | DEICY MORA          | 1077860272 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | DIANA RAMOS         | 1004148347 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ESNEIDER PUENTES    | 12202137   | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | ESPERANZA POLANIA   | 1077858882 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | FERNANDO GUTIERREZ  | 12190341   | COORDINADOR ADMINISTRATIVO |                  |               | X                    |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | FLOR TRIANA         | 52424269   | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | GUILLERMO RODRIGUEZ | 12200285   | AUXILIAR DADMINISTRATIVO   |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | ISABEL LEON         | 1077875626 | AUXILIAR DE FARMACIA       | X                |               | X                    |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ISLENE CORREA       | 55059111   | TECNICO ADMINISTRATIVO     |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | JHOAN GUACA         | 1077872280 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | LINA BUSTOS         | 1077848404 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | LORENA FERRO        | 1077866305 | REGENTE DE FARMACIA        |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | LUISA ORTIZ         | 55062715   | REGENTE DE FARMACIA        |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | MARTHA RAMIREZ      | 55063937   | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | MIRIAM VAZQUES      | 55070260   | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | ROSA MORA           | 1077866471 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               | X                    |           |        |                             |               |       |
| 12-09-21                                                                                   | SOFIA BARBOSA       | 1077877307 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | SOFIA ACHURY        | 1152217152 | QUIMICO FARMACEUTICO       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | VANESA SANCHEZ      | 1007349644 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |

| CONTROL ENTREGA DE EPP SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICION OCUPACIONAL. SERVICIO FARMACEUTICO |                     |            |                            |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|----------------------------|------------------|---------------|----------------------|-----------|--------|-----------------------------|---------------|-------|
| FECHA                                                                                      | NOMBRE              | CEDULA     | CARGO                      | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | TAPABOCAS DESECHABLE | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O LIMPIO | BATA ANTIFUJO | FIRMA |
|                                                                                            | ALEX ECHEVERRIA     | 8782171    | QUIMICO FARMACEUTICO       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ALEXANDER NUÑEZ     | 12195447   | AUXILIAR DADMINISTRATIVO   |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ALEXANDRA CARDENAS  | 1077877037 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | ANGELA ROJAS        | 107787206  | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               | X                    |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | ANGELICA CECHAGUA   | 55169292   | REGENTE DE FARMACIA        |                  |               | X                    |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | CATALINA PENAGOS    | 1077872936 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | DEICY MORA          | 1077860272 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | DIANA RAMOS         | 1004148347 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ESNEIDER PUENTES    | 12202137   | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | ESPERANZA POLANIA   | 1077858882 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               | X                    |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | FERNANDO GUTIERREZ  | 12190341   | COORDINADOR ADMINISTRATIVO |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | FLOR TRIANA         | 52424269   | AUXILIAR DE FARMACIA       | -                | -             | X                    | -         | -      | 1                           | X             |       |
|                                                                                            | GUILLERMO RODRIGUEZ | 12200285   | AUXILIAR DADMINISTRATIVO   |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ISABEL LEON         | 1077875626 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ISLENE CORREA       | 55059111   | TECNICO ADMINISTRATIVO     |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | JHOAN GUACA         | 1077872280 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | LINA BUSTOS         | 1077848404 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | LORENA FERRO        | 1077866305 | REGENTE DE FARMACIA        |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | LUISA ORTIZ         | 55062715   | REGENTE DE FARMACIA        |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | MARTHA RAMIREZ      | 55063937   | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | MIRIAM VAZQUES      | 55070260   | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | ROSA MORA           | 1077866471 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | SOFIA BARBOSA       | 1077877307 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
| 17-09-21                                                                                   | SOFIA ACHURY        | 1152217152 | QUIMICO FARMACEUTICO       |                  |               |                      |           |        |                             |               |       |
|                                                                                            | VANESA SANCHEZ      | 1007349644 | AUXILIAR DE FARMACIA       |                  |               | X                    |           |        |                             |               |       |

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332441 Ext: 256 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
web: hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co - Email: calidad@hospitalsvp garzon.gov.co, gerencia@hospitalsvp garzon.gov.co  
Garzón (Huila).





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5**

**FORMATO ENTREGA DE EPP**

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

**ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL:** UCC

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                             | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                 | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N95 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Terap. resp.    | 1                | 1              | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              | Valentina Peña              |                                                    |
| 18/09/21      | MT          | Enfermera       | 1                |                | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Elvira García               |                                                    |
| 18/09/21      | MT          | Aux. Enfermería | 1                |                | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Diana Osp                   |                                                    |
| 18/09/21      | MT          | Temperatura     |                  |                | 2                                 | 1         | 32     |                               |                 |              | Emilson Tovar               |                                                    |
| 18/09/21      | MT          | Pediatra        | 1                |                | 2                                 | 1         | 106    |                               |                 |              | Glenn Angel                 |                                                    |
| 18/09/21      | MT          | Aux. Enfermería |                  |                | 2                                 | 1         |        |                               |                 |              | Rubela Campos               |                                                    |
| 18/09/21      | MT          | Aux. Enfermería |                  |                | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Jandra C.                   |                                                    |
| 18-9-21       | N           | Enfermera       | 1                |                | 2                                 | 1         | 613    |                               |                 |              | Alfonso                     |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux. Enfermería | 1                |                | 2                                 | 1         | 432    |                               | 1               |              | Angela C.                   |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux. Enfermería | 1                |                | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Mateo Sandoval              |                                                    |
| 18-09-21      | N           | Aux. Enfermería |                  |                | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Marcos Leguano              |                                                    |

**OBSERVACIONES:**

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5**

**FORMATO ENTREGA DE EPP**

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

**ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL:** Ambulancia

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                             | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                 | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N95 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                                                    |
| 22/9/21       | R3          | conductor       | -                | -              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | York William Al.            |                                                    |
| 21/9/21       | R5          | CONDUCTOR       |                  |                | 2                                 |           |        |                               |                 |              | Enrique                     |                                                    |
| 22-9-21       | R           | conductor       |                  |                | 2                                 |           |        |                               |                 |              | Enrique                     |                                                    |
| 22-9-21       | MT          | Aux. Enfermería | -                | -              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | Bayan Lugo G.               |                                                    |
| 22-9-21       | MT          | Conductor       |                  |                | 2                                 |           |        |                               |                 |              | Enrique                     |                                                    |
| 22-9-21       | R1/24       | conductor       | -                | -              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | Enrique                     |                                                    |
| 22-09-21      | R2          | Aux. enfermería | 00               | 00             | 2                                 | 00        | 00     | 00                            | 00              | 00           | Cesar Rivera                |                                                    |
| 22-09-21      | R3          | Aux. enfermería | -                | -              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | Enrique                     |                                                    |
| 22-09-21      | R3          | conductor       | -                | -              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | York William Al.            |                                                    |
| 22-9-21       | R4          | CONDUCTOR       |                  |                | 2                                 |           |        |                               |                 |              | Enrique                     |                                                    |





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5340  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: unylac septiembre 2021

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO          | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                  | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |                  |                                                    |
| 21-9-21       | MT          | AUX Enfermería | X                | X             | 2                                 | ✓         | ✓      | X                             | ✓               | X            | X                          | Juzhaira Herrera |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | AUX-Enfermería | X                | X             | 2                                 | ✓         | ✓      | X                             | ✓               | X            | X                          | Sandra Cast      |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | AUX-Enfermería | X                | X             | 2                                 | ✓         | ✓      | X                             | ✓               | X            | X                          | Sandra Cast      |                                                    |

OBSERVACIONES:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5340  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: UCM

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO          | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                    | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|--------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |                    |                                                    |
| 16-09-21      | N           | Terap. resp.   | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Henderson castillo |                                                    |
| 16-09-21      | N           | Aux enfermería | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 93                            |                 |              |                            | Alejandra Ramos    |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Aux enfermería |                  |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | monica leonardo    |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Aux enfermería |                  |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Angela oider       |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Terap. resp.   | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Sandra Trujillo    |                                                    |
| 17-09-21      | MT          | Enfermera      | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Elisena Garcia     |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Aux enfermería |                  | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Alex R             |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Aux enfermería | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Sofia chaux        |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Aux enfermería | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 577                           |                 |              |                            | Isbeth Cruz        |                                                    |
| 17-09-21      | N           | Enfermera      | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Lucy Adriana C     |                                                    |
| 17-09-21      | N           | pediatra       | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Gustavo prodo      |                                                    |

OBSERVACIONES:

Página 1/1



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5340  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: UCIN

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO          | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                  | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|----------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |                  |                                                    |
| 19-09-21      | MT          | Aux enfermera  |                  |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Olive R          |                                                    |
| 19-09-21      | MT          | Aux enfermera  |                  |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Johana Pava      |                                                    |
| 19-09-21      | MT          | Aux enfermera  |                  |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Marlin Caceres   |                                                    |
| 19-09-21      | MT          | Enfermera      | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Luz Adriana Card |                                                    |
| 19-09-21      | MT          | Pediatra       | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Glacia Angel     |                                                    |
| 19-09-21      | MT          | Exp. resp.     |                  |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              |                            | Valentina Peña   |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Aux. Enfermera | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      | 418                           |                 |              |                            | Angela O.        |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Aux. Enfermera |                  |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              |                            | Sandra Costo     |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Aux. Enfermera |                  |               | 2                                 | 1         |        |                               |                 |              |                            | Rebeca Campos    |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Enfermera      | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              |                            | Eliana Garza     |                                                    |
| 19-09-21      | N           | Terapeuta      |                  |               | 2                                 | 1         |        |                               |                 |              |                            | Emilse Torres    |                                                    |

OBSERVACIONES:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP

Código: C1FO5340  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: UCIN

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO              | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                 | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|--------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                    | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |                 |                                                    |
| 19/09/21      | N           | Pediatra           |                  |               | 1                                 |           |        | 244                           |                 |              |                            | Gustavo Prieto  |                                                    |
| 20-09-21      | MT          | Enfermera          | 1                |               | 2                                 | 1         | 630    |                               |                 |              |                            | Glacia Angel    |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Aux. Enfermera     | 1                |               | 2                                 | 1         | 605    |                               |                 | 1            |                            | María Gómez     |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Aux enfermera      | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              |                            | Monica Riquelme |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Aux enfermera      | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              |                            | Olive R         |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Aux enfermera      | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              |                            | Johana Pava     |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Enfermera          | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              |                            | Wendy Caceres   |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Aux enfermera      | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              |                            | Maryol Gomez    |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Terap respiratoria | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              |                            | Valentina Peña  |                                                    |
| 20-09-21      | N           | Pediatra           |                  |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              |                            | Rocio Rodriguez |                                                    |





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN -  
HUILA NIT:  
891.180.026-5**

**Código:  
C1FO5340**

**Versión: 01**

FORMATO ENTREGA DE EPP  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: SCIN

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO                  | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                             | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|------------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |                        | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Terap. Resp.           | 1                |               | 2                                 | 2         | 2      |                               |                 |              | Sandra Tynko                |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Enfermera              |                  |               | 2                                 | 2         | 2      | 1                             |                 |              | Eliona Barcia               |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Neonatóloga            |                  | 1             | 2                                 | 2         | 2      | 1                             |                 |              | Andia Barrera               |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Intensiva              |                  |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Valentina Cadena            |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux. Entes.            | 1                | 1             | 3                                 | 1         | 255    |                               |                 |              | Jeferson Ceballos           |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux. Entes.            | 1                |               | 2                                 | 1         | 466    |                               |                 |              | Angela Ochoa                |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux. Entes.            | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Diana Ospina                |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Aux. Entes.            |                  |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Sandra Castro               |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Enfermera              |                  |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Angela Galindo              |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Terapeuta Respiratorio | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Paola Jimenez               |                                                    |
| 22-09-21      | N           | Pediatra               | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Consuelo Segura             |                                                    |

OBSERVACIONES:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: SCIN

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO         | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                             | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|---------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|
|               |             |               | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLAINAS O CALZADO ESPECIAL |                                                    |
| 21-09-21      | M/T         | Aux. Ent      | 1                |               | 2                                 | 1         | 510    |                               |                 |              | Angela Ochoa                |                                                    |
| 21-09-21      | M/T         | Aux. Ent      | 1                |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Diana Ospina                |                                                    |
| 21-09-21      | T           | Pediatra      | 1                |               | 2                                 | 1         | 322    |                               |                 |              | Gustavo Nieto               |                                                    |
| 21-09-21      | M/T         | Aux. Entes    |                  |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Angela Galindo              |                                                    |
| 21-09-21      | M/T         | Terapeuta     | 1                | 1             | 3                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Paola Jimenez               |                                                    |
| 21-09-21      | M/T         | Aux. Ent      |                  |               | 2                                 | 1         | 1      |                               |                 |              | Sandra Castro               |                                                    |
| 21-09-21      | N           | Enfermera     | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 625    | 1                             |                 |              | Juan                        |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Aux enfermera |                  |               | 2                                 | 1         | 1      | 2                             | 0               |              | Due Raulon                  |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Aux enfermera |                  |               | 2                                 | 1         | 1      | 1                             |                 |              | marica karzano              |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Aux enfermera |                  |               | 2                                 | 1         | 1      | 70                            |                 |              | Rubela Campos               |                                                    |
| 22-09-21      | MT          | Aux enfermera | 1                | 1             | 2                                 | 1         | 1      | 301                           |                 |              | Julian Mejia                |                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                         |            | 1                                                                                                                                           |
| DIRECCIÓN TERRITORIAL                                                                                                                                                                                                   |            | HUILA                                                                                                                                       |
| RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD                                                                                                                                                                                 |            | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA                                                         |
| No. TOTAL DE TRABAJADORES                                                                                                                                                                                               |            | 767                                                                                                                                         |
| ARL                                                                                                                                                                                                                     |            | SURATEP SA                                                                                                                                  |
| ARL ASISTE A REUNIÓN                                                                                                                                                                                                    |            | SI                                                                                                                                          |
| VERIFICADO POR EL COPASST                                                                                                                                                                                               |            | SI                                                                                                                                          |
| FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST                                                                                                                                                                                            |            | 23/09/2021                                                                                                                                  |
| LINK DE LA PUBLICACIÓN                                                                                                                                                                                                  |            | <a href="https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/gestionhsvp/copa_sst.html">https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/gestionhsvp/copa_sst.html</a> |
| PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD                                                                                                                                                                  |            | 100                                                                                                                                         |
| Pregunta 1.<br>¿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?                                                   |            | SI                                                                                                                                          |
| Pregunta 2.<br>¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?                                                                                         |            | SI                                                                                                                                          |
| Pregunta 3.                                                                                                                                                                                                             | DIRECTO    | 437                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                         | INDIRECTO  | 159                                                                                                                                         |
| ¿A cuántos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?                                                                                                                      | INTERMEDIO | 171                                                                                                                                         |
| Pregunta 4.<br>¿Los EPP se están entregando oportunamente?                                                                                                                                                              |            | SI                                                                                                                                          |
| Pregunta 5.<br>¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?                                                                                                                 |            | SI                                                                                                                                          |
| Pregunta 6.<br>¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?                                             |            | SI                                                                                                                                          |
| Pregunta 7.<br>¿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? |            | SI                                                                                                                                          |
| ¿Se acordaron acciones de mejora (preventivas o correctivas) que se deben implementar?                                                                                                                                  |            | NO                                                                                                                                          |
| ¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?                                                                                                                                      |            | NA                                                                                                                                          |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                             |





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZON-HUILA  
Nit. 891.180.026 – 5**

| <b>INSUMOS (EPP, HIGIENE DE MANOS, PROTOCOLOS INSTITUCIONALES)</b>         | <b>Existencias 22/09/2021</b> |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Mascarilla quirúrgica convencional, unidad.                                | 14850                         |
| Mascarilla de alta eficiencia FFP2 o N95, unidad.                          | 198605                        |
| Bata manga larga desechable, unidad.                                       | 5950                          |
| Traje de Mayo o conjunto quirúrgico desechable, unidad.                    | 3000                          |
| Overol desechable                                                          | 212                           |
| Careta de protección facial, unidad.                                       | 866                           |
| Monogafas de protección ocular                                             | 130                           |
| Sanikleen Wipes (Paños húmedos con base en Amonio Cuaternario), paquete.   | 35                            |
| Guantes desechables no estériles talla S (caja x 100)                      | 611                           |
| Guantes desechables no estériles talla M (caja x 100)                      | 430                           |
| Guantes desechables no estériles talla L (caja x 100)                      | 80                            |
| Guantes estériles talla 6.5, par.                                          | 2750                          |
| Guantes estériles talla 7.0, par.                                          | 0                             |
| Guantes estériles talla 7.5, par.                                          | 850                           |
| Guantes estériles talla 8.0, par.                                          | 0                             |
| Guantes estériles talla 8.5, par.                                          | 0                             |
| Jabón antiséptico Wescohex 2% bolsa 850 ml (Gluconato de Clorhexidina).    | 95                            |
| Jabón antiséptico Wescohex 2% bolsa 60 ml (Gluconato de Clorhexidina).     | 500                           |
| Jabón antiséptico Wescohex 2% bolsa 30 ml (Gluconato de Clorhexidina).     | 150                           |
| Jabón antibacterial Microsafe Clean bolsa 1000 ml (Cloruro de Benzalconio) | 9                             |
| Gel antiséptico Hand Rub bolsa 850 ml (alcohol etílico).                   | 48                            |
| Toalla de papel para secado de manos                                       | 111                           |
| Cloro orgánico tarro por 60 tabletas                                       | 80                            |
| Jabón neutro (galón) 9* 20 litros                                          | 4                             |
| Bolsas mortuorias                                                          |                               |
| Bolsas para residuos biopeligrosos                                         |                               |
| Recipiente colector de objetos cortopunzantes (guardián)                   | 328                           |
| Recipiente para transporte de muestras respiratorias                       |                               |

ALEXANDER NUÑEZ CASTILLO

Elaboro

Vo. Bo.



| Acta No. 107                                                                                 | Fecha: 16 de septiembre del 2021 |                           |                       |        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-----------------------|--------|----|
| Objetivo: Socialización del estado de la emergencia por SARS-CoV-2                           |                                  |                           |                       |        |    |
| Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión: Subdirección científica |                                  |                           |                       |        |    |
| Lugar: Sala de juntas                                                                        |                                  |                           |                       |        |    |
| Líder de la reunión: Pablo Juan Puente Cervera                                               |                                  |                           |                       |        |    |
| Hora Programada:                                                                             | Hora Inicio: 10 + 12             | Hora Terminación: 10 + 80 |                       |        |    |
| De: / /                                                                                      | A: / /                           |                           |                       |        |    |
| Nº                                                                                           | Nombre                           | Cargo                     | Dependencia o Entidad | Asiste |    |
|                                                                                              |                                  |                           |                       | si     | no |
| 1                                                                                            | Se anexa listado                 |                           |                       |        |    |

| ORDEN DEL DÍA |                                        |
|---------------|----------------------------------------|
| 1.            | Verificación del quórum                |
| 2.            | Lectura y aprobación del orden del día |
| 3.            | Lectura y aprobación del acta anterior |
| 4.            | Revisión y Compromisos Pendientes      |
| 5.            | Desarrollo de los temas:               |
| 6.            | Establecimientos de compromisos        |

| DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA              |    |
|-------------------------------------------|----|
| 1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM                | OK |
| 2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA | OK |
| 3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR | OK |
| 4. REVISIÓN Y COMPROMISOS PENDIENTES      | OK |





| N° | ACTIVIDAD                    | RESPONSABLE | CUMPLE |    |                | OBSERVACIONES |
|----|------------------------------|-------------|--------|----|----------------|---------------|
|    |                              |             | SI     | NO | NUEVA<br>FECHA |               |
| 1. | Se anexa lista de asistencia |             |        |    |                |               |
| 2. |                              |             |        |    |                |               |

##### 5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

① Siendo las 10+12 horas el Dr. Rentería da la bienvenida y entrega la palabra a la Dra. Aída Guzmán, quien inicia manifestando que en el mundo se acumulan 226.258.411 casos con 4.656.615 casos de fallecimientos. En Colombia se acumulan 4.932.798 con 125.713 fallecimientos con un porcentaje de letalidad del 2.55% con afectación principalmente a mujeres jóvenes en edad productiva. En el Huila se acumulan 88.014 casos con leve afectación en mujeres más que en hombres que no es estadísticamente significativa en edades económicamente activas con un 34% de fallecimientos con 3.131 fallecimientos con ocupación de camas UCI del 43% para el departamento y del 58% para el Huila. En la zona cerra se presenta ocupación así: Pácora 9.09%, Pigme 9.03%, Pita 3.03% y otros municipios 3.03% (ocupación global). En el municipio se acumulan 4525 casos con 150 fallecimientos con 3.31% fallecimientos.

En la institución se han prestado 2866 atenciones a síntomas respiratorios con 133 fallecimientos y 182 trabajadores vinculados a la institución afectados por el virus; la institución continúa con ocupación UCI promedio del 25% por lo que se mantiene alerta amarilla.

② Se cuenta la citación por parte de la alcaldía municipal para la discusión del manejo de cadáveres, se generará informe y asistirá el Dr. Rentería el 17/09/21. (Se adjunta circular).

③ Se recibe informe de área de referencia que pide que requiera informe de ocupación UCI, sin embargo, dicho informe se envía de manera diaria desde el área de epidemiología por lo que se seguirá





mitiendo alas dependencias de referencia e indicar:

④ Se recibe donación de Sindicato de gremio Artesite DIC el pasado 2/09/21 (Adjunto).

- Legador N° 95 marca Nitro 82 unidades Aprobado.

- Mascorillo quirurgico convencional eupacada de uñra individual en bolsa plástica sin caja 82 unidades, se consulto con quimico farmacéutico Sofia Achury quien refiere que dicho envoltaje es un envoltaje primario y puede ser usado, por lo que se verifica que es hermoseado, tiene gusto nasal cuenta con 3 capas y mide 20cm x 17cm por lo que se considera que cumple de acuerdo a lineamientos MINSA mayo 2020 - Aprobado (Adjunto)

- Kit de vestido quirurgico 8 - Aprobado.

- protector facial creta del taplus 4 - Aprobado

- Guantes de Nitrilo x caja 2 talla M y 2 talla S (50 pares 1 caja) Aprobado.

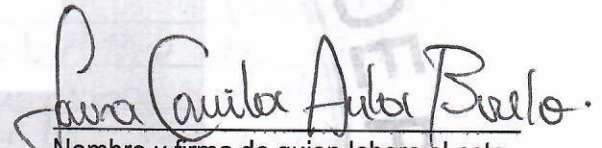
Siendo las 10:50 horas se da por finalizado el comité.

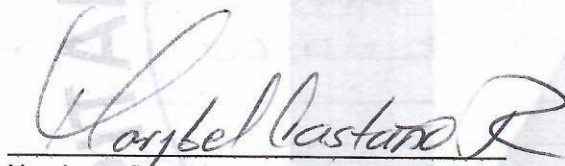


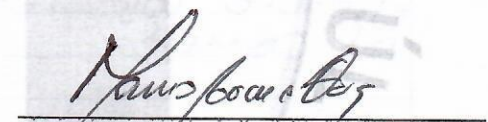


| 6. ESTABLECIMIENTOS DE COMPROMISOS |             |             |              |               |
|------------------------------------|-------------|-------------|--------------|---------------|
| N°                                 | COMPROMISOS | RESPONSABLE | FECHA LIMITE | OBSERVACIONES |
| 1.                                 |             |             |              |               |
|                                    |             |             |              |               |
|                                    |             |             |              |               |
|                                    |             |             |              |               |
| 2.                                 |             |             |              |               |
|                                    |             |             |              |               |
|                                    |             |             |              |               |
|                                    |             |             |              |               |
| 3.                                 |             |             |              |               |
|                                    |             |             |              |               |
|                                    |             |             |              |               |
|                                    |             |             |              |               |

  
Nombre y firma de quien preside la reunión

  
Nombre y firma de quien labora el acta

  
Nombre y firma de aprobación del acta

  
Nombre y firma de aprobación del acta

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de aprobación del acta

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de aprobación del acta

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de aprobación del acta

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de aprobación del acta



|                                                                                     |                                                                      |  |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|----------------------|
|  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL |  | Código: D1FO1458     |
|                                                                                     | GARZÓN - HUILA                                                       |  | Versión: 05          |
|                                                                                     | NIT: 891.180.026-5                                                   |  | Vigencia: 12/02/2021 |
| CONTROL ASISTENCIA                                                                  |                                                                      |  |                      |

|                    |                                                                                                                     |        |                           |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------|
| Objetivo:          | SOCIALIZACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE LA EMERGENCIA POR sars cov-2                                                     |        |                           |
| Nombre del Evento: | COMITÉ TÉCNICO-CIENTÍFICO PARA LA COORDINACIÓN DE LA RESPUESTA INSTITUCIONAL A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 | Fecha: | 15 de septiembre del 2021 |
| Expositor:         | PABLO LEON PUENTES QUESADA                                                                                          |        |                           |

| No. | Nombres y Apellidos   | No. de Documento | Cargo               | Dependencia   | Firma                 |
|-----|-----------------------|------------------|---------------------|---------------|-----------------------|
| 1   | Propio Conetta G.     | 12 120 393       | coordinación        | verencia      | Pablo Puentes         |
| 2   | Chumbel Castañeda     | 55098997         | lider calidad       | calidad       | Chumbel Castañeda     |
| 3   | Pablo Leon Puentes Q. | 19387534         | Subd. T.C           | Subd. T.C     | Pablo Leon Puentes    |
| 4   | Rosa Cando Aída Buita | 107854862        | lider salud pública | epidemiología | Rosa Cando Aída Buita |
| 5   |                       |                  |                     |               |                       |
| 6   |                       |                  |                     |               |                       |
| 7   |                       |                  |                     |               |                       |
| 8   |                       |                  |                     |               |                       |
| 9   |                       |                  |                     |               |                       |
| 10  |                       |                  |                     |               |                       |
| 11  |                       |                  |                     |               |                       |
| 12  |                       |                  |                     |               |                       |
| 13  |                       |                  |                     |               |                       |
| 14  |                       |                  |                     |               |                       |
| 15  |                       |                  |                     |               |                       |
| 16  |                       |                  |                     |               |                       |
| 17  |                       |                  |                     |               |                       |
| 18  |                       |                  |                     |               |                       |
| 19  |                       |                  |                     |               |                       |
| 20  |                       |                  |                     |               |                       |



SST- 031

Neiva, 02 de septiembre de 2021

Doctor  
**JORGE HUMBERTO GONZALEZ**  
Gerente  
**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL**  
Garzón

Asunto: Concertación y Entrega de Elementos de Protección Personal

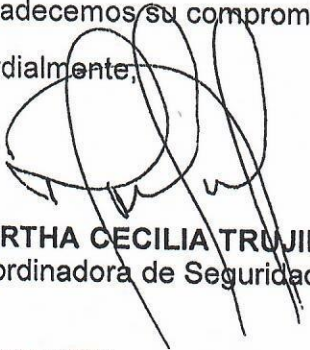
Comedidamente me permito solicitar su colaboración con relación a la entrega de los elementos de protección personal para que en su correcta organización y disposición de entrega dispongan de ellos para que sean distribuidos al personal que se encuentre expuesto al riesgo de contagio COVID-19 y que labora dentro del Hospital Departamental San Vicente de Paul.

Los elementos enviados son los siguientes:

| Elementos                                | Cantidad            |
|------------------------------------------|---------------------|
| Respirador N95                           | 32 ✓                |
| Mascarilla Quirúrgica                    | 32 ✓                |
| Vestido Quirúrgico Kit                   | 8 ✓                 |
| Protector Facial Careta Delta plus       | 4 ✓                 |
| Guantes 2 talla M y 2 talla S de Nitrilo | 4 caja (50 Pares) ✓ |

Agradecemos su compromiso y diligencia

Cordialmente,

  
**MARTHA CECILIA TRUJILLO VALDERRAMA**  
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo

Proyecto: MCTV

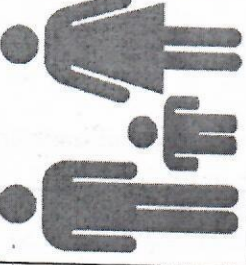
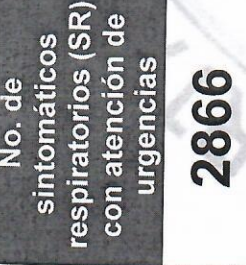
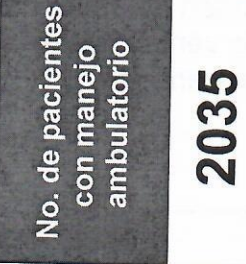
*Guillermo Rodriguez*  
06/09/2021



PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

No. de reporte: 77

fecha de reporte: 13/09/2021

|                                                                                     |                                                                            |   |                                                                                     |                                                                              |      |                                               |      |                                                             |      |                                                                                     |            |                                                                |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------|---|
|  | No. de pacientes<br>IRA / COVID-19<br>en<br>hospitalización<br>aislamiento | 7 |  | No. de<br>sintomáticos<br>respiratorios (SR)<br>con atención de<br>urgencias | 2866 | No. de pacientes<br>con manejo<br>ambulatorio | 2035 | No. de pacientes<br>con manejo<br>hospitalario              | 1868 |  | ≤ 24 horas | No. de pacientes<br>IRA / IRAG /<br>COVID-19 en<br>observación | 1 |
| Total,<br>MUERTES<br>casos<br>confirmados<br>COVID-19                               |                                                                            |   |                                                                                     | 36                                                                           |      |                                               |      | Pruebas RT-PCR<br>PENDIENTES                                |      |                                                                                     |            | 36                                                             |   |
| Positividad<br>acumulada RT-<br>PCR                                                 |                                                                            |   |                                                                                     | 30.67%                                                                       |      |                                               |      | Pruebas de<br>DETECCIÓN DE<br>ANTÍGENO<br>procesadas        |      |                                                                                     |            | 1021                                                           |   |
| Total de<br>muestras RT-PCR<br>tomadas y<br>enviadas a LDSP                         |                                                                            |   |                                                                                     | 2800                                                                         |      |                                               |      | Pruebas de<br>DETECCIÓN DE<br>ANTÍGENO<br>POSITIVAS         |      |                                                                                     |            | 104                                                            |   |
| Pruebas RT-PCR<br>POSITIVAS                                                         |                                                                            |   |                                                                                     | 859                                                                          |      |                                               |      | Pruebas de<br>DETECCIÓN DE<br>ANTÍGENO<br>negativas         |      |                                                                                     |            | 917                                                            |   |
| Positividad<br>acumulada<br>DETECCIÓN DE<br>ANTÍGENO                                |                                                                            |   |                                                                                     | 10.18%                                                                       |      |                                               |      | No. casos<br>confirmados<br>acumulados<br>COVID-19 en THS   |      |                                                                                     |            | 182                                                            |   |
| No. atenciones<br>telefónicas<br>TRIAGE y<br>TELEASISTENCIA                         |                                                                            |   |                                                                                     | 53249                                                                        |      |                                               |      | No. atenciones y<br>seguimiento<br>PSICOSOCIAL              |      |                                                                                     |            | 472597                                                         |   |
| Pruebas de<br>DETECCIÓN DE<br>ANTÍGENO<br>negativas                                 |                                                                            |   |                                                                                     | 917                                                                          |      |                                               |      | Pruebas de<br>DETECCIÓN DE<br>ANTÍGENO<br>positivas         |      |                                                                                     |            | 104                                                            |   |
| No. de pacientes<br>con manejo<br>ambulatorio                                       |                                                                            |   |                                                                                     | 2035                                                                         |      |                                               |      | No. de pacientes<br>con manejo<br>hospitalario              |      |                                                                                     |            | 1868                                                           |   |
| No. de pacientes<br>IRA / COVID-19<br>en UCI -<br>Intermedio                        |                                                                            |   |                                                                                     | 2                                                                            |      |                                               |      | Total de<br>muestras RT-PCR<br>tomadas y<br>enviadas a LDSP |      |                                                                                     |            | 2800                                                           |   |
| No. de pacientes<br>con atención de<br>urgencias                                    |                                                                            |   |                                                                                     | 2866                                                                         |      |                                               |      | No. de pacientes<br>con manejo<br>ambulatorio               |      |                                                                                     |            | 2035                                                           |   |
| No. de pacientes<br>IRA / COVID-19<br>en<br>hospitalización<br>aislamiento          |                                                                            |   |                                                                                     | 7                                                                            |      |                                               |      | No. de pacientes<br>con manejo<br>hospitalario              |      |                                                                                     |            | 1868                                                           |   |

Fuente: SIVIGILA Institucional / Boletín Epidemiológico No. 541 COVID 19 Huila – Reporte 12-09-2021 SSDH





## MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891.180.022-6 - Código Dane: 41298  
DESPACHO MUNICIPAL

### CIRCULAR 004

**DE:** LEONARDO VALENZUELA RAMÍREZ- ALCALDE

**PARA:** DR. RONALD FELIPE CARVAJAL VEGA- PERSONERO MUNICIPAL; DRA. JEIMY PAOLA TRUJILLO CORONADO- MEDICINA LEGAL- DR. JORGE HUMBERTO GONZÁLEZ BAHAMÓN- GERENTE ESE DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL; DRA. MARCELA JANETH DÍAZ RAMÍREZ- GERENTE ESE MARÍA AUXILIADORA; DR. WILLIAM GONZÁLEZ PLAZAS- INSPECTOR DE POLICÍA; DRA. LUZ ADRIANA CALDERÓN- CTI; TENIENTE LAURA ELENA AGUIRRE NARVÁEZ- SIJIN; DRA. LINA CONSTANZA CÁRDENAS CEBALLOS- FISCAL-DRA. MARIA DEL PILAR ATUNDUAGA-PROCURADORA PROVINCIAL; DR. MARCO ANTONIO CERRA MOLINA-SECRETARIO GENERAL Y DE CONVIVENCIA CIUDADANA; DR. ANDRÉS FELIPE MUÑOZ-OFFICINA JURÍDICA; MONSEÑOR HECTOR GABRIEL TRUJILLO- PÁRROCO IGLESIA CATEDRAL.

**ASUNTO:** CONVOCATORIA MESA DE TRABAJO INTERSECTORIAL CUYAS TEMÁTICAS SON: MORGUE MEDICINA LEGAL- ORIENTACIÓN PARA EL MANEJO DE FALLECIDOS EN EL MUNICIPIO DE GARZÓN.

**FECHA:** SEPTIEMBRE 15 DE 2021

Respetuoso Saludo:

Por medio de la presente, me permito invitarlo a la Mesa de Trabajo que se llevará a cabo el próximo **viernes 17 de septiembre a las 7:30 am en las instalaciones de Cultivarte (Instituto de Cultura)**, en la cual se va a tratar inicialmente el tema concerniente a la terminación unilateral del contrato de comodato suscrito entre la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paúl y el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Regional Sur, en el cual se permitía el funcionamiento de las oficinas de patología de dicho instituto junto con el manejo de cadáveres frescos para todo el municipio y área de cobertura.

Que debido a las implicaciones que trae dicha determinación para el municipio y la zona centro del departamento, se debe llegar a un consenso y encontrar una solución que no afecte a las partes interesadas y beneficie a la comunidad en general.



**SI  
SOMOS  
EL CAMBIO**

Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina  
Teléfono: 098 833 2000 - Fax: 098 833 39 43

Página Web: [www.garzon-huila.gov.co](http://www.garzon-huila.gov.co) - Correo electrónico: [despacho@garzon-huila.gov.co](mailto:despacho@garzon-huila.gov.co)

Código Postal Garzón  
**414020**



**GOBIERNO  
DIGITAL**





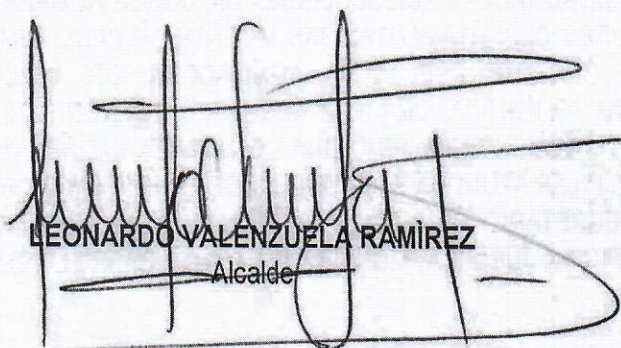
## MUNICIPIO DE GARZÓN

NIT: 891.180.022-6 - Código Dane: 41298  
DESPACHO MUNICIPAL

De otra parte, se realizará un análisis a la orientación para el manejo de cadáveres (Versión 5) emitida por el Ministerio de Salud, para así minimizar los inconvenientes que al respecto se han tenido en el municipio de Garzón.

Para esta reunión tendremos el acompañamiento por parte de las profesionales del área de Saneamiento Ambiental de la Secretaría de Salud Departamental.

Espero contar con su valiosa asistencia.



LEONARDO VALENZUELA RAMÍREZ  
Alcalde

Proyectó: Clara Liliana Tovar Muñoz- Secretaria de Salud-E  
Revisó: Silvia Patricia Córdoba Ramírez - Asesora Despacho



Edificio municipal - Dirección: Carrera 8 No.7-74 Esquina  
Teléfono: 098 833 2000 - Fax: 098 833 39 43

Página Web: [www.garzon-huila.gov.co](http://www.garzon-huila.gov.co) - Correo electrónico: [despacho@garzon-huila.gov.co](mailto:despacho@garzon-huila.gov.co)

Código Postal Garzón  
414020







EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

## RESPUESTA INTEGRAL A LA EMERGENCIA SANITARIA POR SARS COV-2 (COVID-19)

• Septiembre 16 del 2021



Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332441 Ext. 256 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

Comportamiento del evento:  
Internacional  
15 de septiembre del 2021

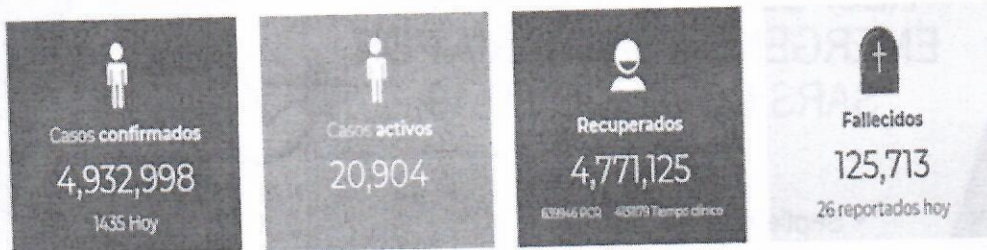


Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332441 Ext. 256 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

### Comportamiento del evento: Nacional 15 de septiembre del 2021



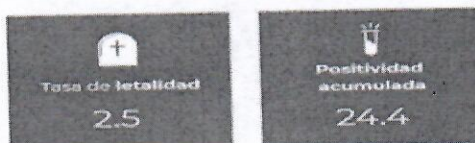
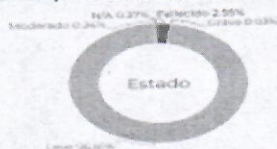
Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila).



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

### Comportamiento del evento: Nacional 15 de septiembre del 2021

Distribución por estado de casos



Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila).

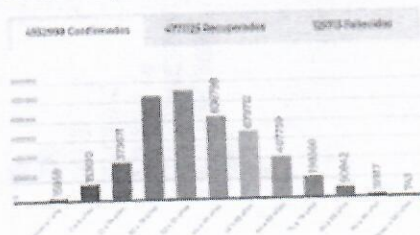




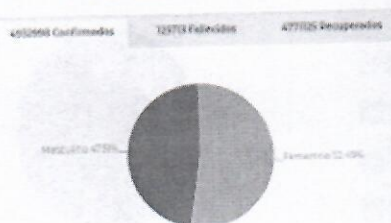
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

## Comportamiento del evento: Nacional 15 de septiembre del 2021

Distribución por edad



Distribución por sexo



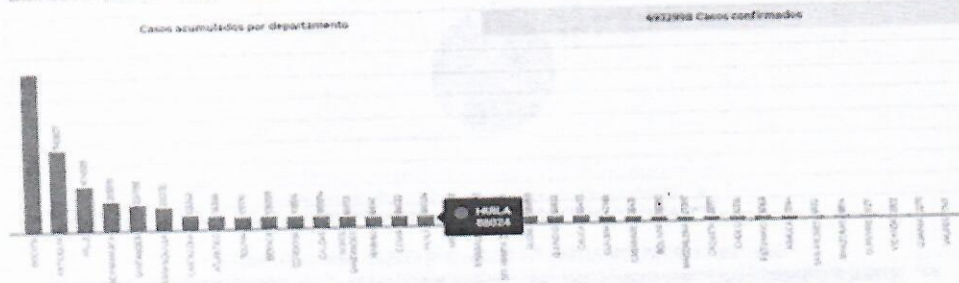
Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

## Comportamiento del evento: Nacional 15 de septiembre del 2021

Distribución de casos totales acumulados



Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila)



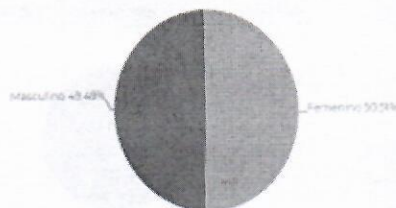
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

## Comportamiento del evento: Departamental 15 de septiembre del 2021

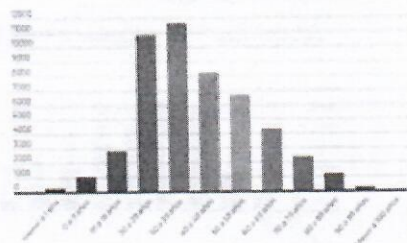
| Huila          |         |
|----------------|---------|
| Reporte del    | 9/14/21 |
| Casos activos  | 929     |
| Casos totales  | 8872*   |
| %              | 1.8%    |
| Recuperados    | 8409    |
| Fallecidos     | 333     |
| Hospitalizados | 468     |
| PCR a millón   | 88,648  |

Hospitalizados sala general: 1021

Distribución por sexo por departamento



Distribución por edad por departamento



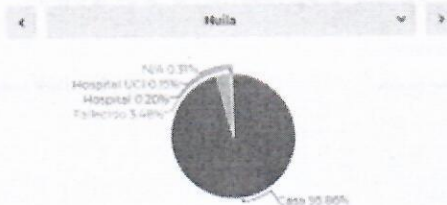
Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila).



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

## Comportamiento del evento: Departamental 15 de septiembre del 2021

Distribución por atención por departamento



\*Corresponde a muertes relacionadas con COVID-19 según el caso activo.  
\*Hay personas recuperadas por COVID-19 que continúan permaneciendo en hospitalización por otros motivos.  
+ La información hospitalaria y de ubicación de fallecidos proviene del Ministerio de Salud y Protección Social.

Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila).



## BOLETÍN COVID-19 EN EL HUILA No. 543

14 de septiembre de 2021

Flipping the script: Social & cultural change in African American churches and the role of the church in the African American community



Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332441 Ext. 256 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570

web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-hulla.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-hulla.micolombiadigital.gov.co) – Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
 (Garzón (Huila))



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

Comportamiento del evento: Zona centro  
16 de septiembre del 2021



Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570

web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
 (Garzón - Huila)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

### Comportamiento del evento: Zona centro 16 de septiembre del 2021

| MUNICIPIO | NÚMERO DE<br>PACIENTES RESPIRAT | NÚMERO DE<br>PACIENTES GENERAL | PORCENTAJE<br>OCUPACIÓN GLOBAL | PORCENTAJE OCUPACIÓN<br>RESPIRATORIA |
|-----------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| GARZÓN    | 3                               | 0                              | 9,09                           | 9,09                                 |
| GIGANTE   | 1                               | 2                              | 9,09                           | 3,03                                 |
| EL PITAL  | 1                               | 0                              | 3,03                           | 3,03                                 |
| AGRADO    | 0                               | 0                              | 0,00                           | 0,00                                 |
| SUAZA     | 0                               | 0                              | 0,00                           | 0,00                                 |
| ALTAMIRA  | 0                               | 0                              | 0,00                           | 0,00                                 |
| GUADALUPE | 0                               | 0                              | 0,00                           | 0,00                                 |
| TARQUI    | 0                               | 0                              | 0,00                           | 0,00                                 |
| OTRO      | 1                               | 0                              | 3,03                           | 4,17                                 |
| TOTAL     | 6                               | 2                              | 24,24                          | 19,32                                |

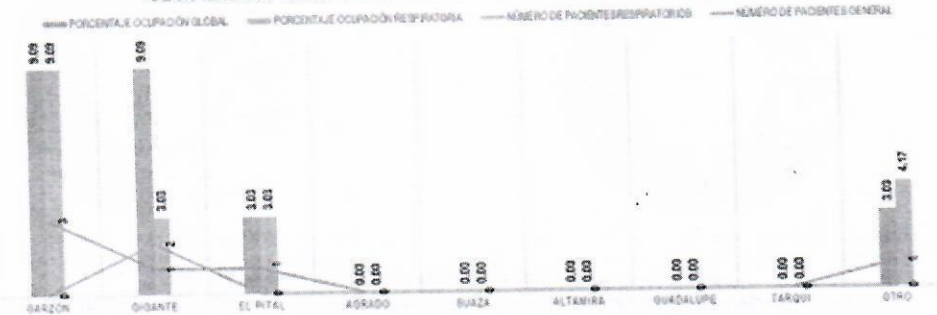
Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332441 Ext. 256 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila).



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

### Comportamiento del evento: Zona centro 16 de septiembre del 2021

SEGUIMIENTO ZONA CENTRO OCUPACIÓN CAMAS CUIDADO CRITICO



Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332441 Ext. 256 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila).





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

## Comportamiento del evento: Municipal 15 de septiembre del 2021

| Casos Confirmados Colombia | Casos Confirmados Municipio | Recuperados Colombia  | Fallecidos Colombia  | % Recuperados Municipio | % Letalidad Municipio |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|
| 4932998                    | 4525                        | 4771125               | 125713               | 95.18                   | 3.31                  |
|                            |                             | Recuperados Municipio | Fallecidos Municipio |                         |                       |
|                            |                             | 4307                  | 150                  |                         |                       |

Seleccione el municipio  
Garzón

Casos No Activos

Recuperados Fallecidos

4307

0 2 mil 4 mil

Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA  
No. de reporte: 77

| No. de reportes                                     | No. de reportes                                      | No. de reportes                                    | No. de reportes                                    | No. de reportes                            | No. de reportes                                        |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|                                                     |                                                      |                                                    |                                                    |                                            |                                                        |
| No. de pacientes IRAG / COVID-19 en hospitalización | No. de pacientes IRAG / COVID-19 en UCI - Intermedio | No. de pacientes con manejo ambulatorio            | No. de pacientes con manejo hospitalario           | 5 24 horas                                 | No. de pacientes IRAG / IRAG / COVID-19 en observación |
| 7                                                   | 2                                                    | 2035                                               | 1868                                               | 859                                        | 1                                                      |
| Pruebas RT-PCR PENDIENTES                           | Positividad acumulada RT-PCR                         | Pruebas de DETECCIÓN DE ANTIGENO procesadas        | Total de muestras RT-PCR tomadas y enviadas a LDSP | Pruebas RT-PCR POSITIVAS                   | Pruebas RT-PCR NEGATIVAS                               |
| 36                                                  | 30.67%                                               | 1021                                               | 2800                                               | 859                                        | 1709                                                   |
| Total MUESTRAS casos confirmados COVID-19           |                                                      | No. atenciones telefónicas TRIAGE Y TELEASISTENCIA | Pruebas de DETECCIÓN DE ANTIGENO POSITIVAS         | Pruebas de DETECCIÓN DE ANTIGENO negativas | Positividad acumulada DETECCIÓN DE ANTIGENO            |
| 133                                                 |                                                      | 53249                                              | 104                                                | 917                                        | 10.18%                                                 |
|                                                     |                                                      | No. atenciones y seguimiento PSICOSOCIAL           |                                                    |                                            | No. casos confirmados acumulados COVID-19 en THS       |
|                                                     |                                                      | 472597                                             |                                                    |                                            | 182                                                    |

Fuente: SIVIGILA Institucional / Boletín Epidemiológico No. 541 COVID 19 Huila - Reporte 12-09-2021 SSDP1

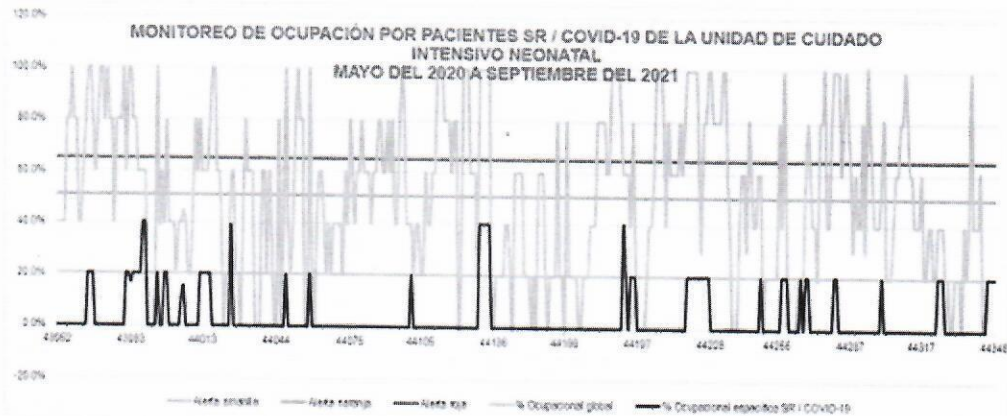
Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila)







EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5



Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co),  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAUL  
GARZÓN HUILA  
NIT. 891.180.026-5



Calle 7 No. 14-69 PBX (096) 8332441 Ext. 256 Fax (096) 8333225 Gerencia (096) 8332570  
web: [hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co](http://hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.micolombiadigital.gov.co) - Email: [calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co),  
[gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co)  
Garzón (Huila)

Fecha de Generación del informe: 30 de septiembre de 2021

**Empresa:** E S E HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON **Identificación de la empresa:** 891180026

**Sede:** E.S.E HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON **Municipio donde se prestó el servicio:** GARZON (HUILA)

**Fecha de prestación del servicio:** 23/09/2021

**Fecha de Elaboración:** 30/09/2021

**Estado del Informe:** Terminado

#### Asesorado por

| Tipo Identificación | Número Identificación | Nombre                    | Prestador                         |
|---------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| CEDULA              | 26427398              | Sandra Milena Leiva Leiva | Consultoria En Gestion De Riesgos |

#### Asistentes

| Tipo Identificación | Número Identificación | Nombre                            | Cargo                     |
|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Cedula              | 55064523              | MARIBEL BURBANO CERQUERA          | Representante del COPASST |
| Cedula              | 51847829              | MARIA EUGENIA ROJAS BARREIRO      | Secretaria del COPASST    |
| Cedula              | 1077859268            | Diego Alejandro Santamaria Correa | Profesional de Apoyo SST  |

#### Introducción

El coronavirus ha llegado a nuestro país y en SURA estamos preparados para afrontarlo, por eso pensando en el bienestar de nuestros afiliados, queremos compartirte recomendaciones y aspectos importantes que se deben tener en cuenta para evitar la propagación del virus y garantizar la salud y protección de todos.  
De acuerdo a lo definido por la Circular 0017 del 24 de Febrero de 2020, desde SURA, te entregaremos información sobre lo que necesitas saber, para prevenir, controlar y mitigar las consecuencias de lo que hoy estamos viviendo con el coronavirus COVID-19, en búsqueda de un bien social, esto nos permite crear aprendizajes para la acción, prepararnos y tomar decisiones más conscientes

#### Objetivos

\*Brindar a la empresa pautas para la prevención del COVID-19, de modo que le permita tomar medidas efectivas para evitar en sus Colaboradores el contagio de la enfermedad.

\*Entregar información para la atención del COVID 19, para las empresas que tengan casos sospechosos o sintomáticos.

#### Metodología

Se realiza contacto con la empresa, de forma virtual o presencial  
El proceso se desarrolla mediante conversación con la empresa, en primera instancia reconociendo como se siente la organización con la situación por la que está pasando el mundo por el COVID -19 y como la empresa está atendiendo la emergencia.  
Posteriormente se entrega a la empresa información sobre la prevención en COVID-19 basadas en las guías conversacionales desarrolladas por Sura y la información de la Organización Mundial de la Salud, Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud y de Trabajo de Colombia.



Fecha de Generación del informe: 30 de septiembre de 2021

## Datos generales:

### Hora de inicio del acompañamiento

02:00pm

### Gestión realizada

Asesorada

### Empresa recibe asesoría

Si

### Nombre de la persona que atiende la asesoría

Diego Alejandro Santamaría Correa

### Cargo de la persona que atiende la asesoría

Profesional de Apoyo SST

### Número de cédula de la persona que atiende la asesoría

1077859268

### Hora final del acompañamiento

04:00 pm

### Actividad específica relacionada con COVID

Prácticas seguras; Elementos de protección personal

### Oficina

Bogotá

## Hallazgos:

### Principales hallazgos de la asesoría

Dentro del proceso de asesoría se evidencia de acuerdo al dialogo del COPASST aumento de las adhesión a las medidas de prevención y

Fecha de Generación del informe: 30 de septiembre de 2021

autoprotección.

## Compromisos y observaciones:

### Observaciones generales del acompañamiento

En dialogo con el profesional de Apoyo del área de SST, menciona que se están tomando precauciones, para minimizar cualquier evento futuro.

### Compromisos de la empresa

La empresa se compromete a realizar la consulta con el ministerio <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/formularioWebMinSalud/formularioPQRSMInSaludFineUploader.php?tipoSolicitud=9020> para aclaración del uso de los EPP(kit 3) de acuerdo a la resolución 1155 de 2020 en relación a protocolo de bioseguridad para el sector salud.

### Compromisos de Sura

Fomentar hábitos de cuidado de la vida. Mediante el apoyo y asesoría en la prevención,.



## Bibliografía

Guías conversacionales Sura  
Guía competitividad empresarial  
Riesgos de contagio al COVID 19  
Recomendaciones en Salud Mental y COVID 19  
Trámite de medica laboral  
Organización Mundial de la Salud  
Instituto Nacional de Salud  
Ministerio de Trabajo de Colombia  
Ministerio de Salud de Colombia