





NOMBRE DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA SEDE:

FECHA DE ENTREGA:

HOSPITAL APARTAMENTO SAN RAFAEL - CONSULTA EXTERNA.

REALIZADO POR:

28-DIC-2020

ERICKA HERNANDEZ

EXTERNA.

NOMBRE COMPLETO

No CELULA

AREA

Javier Hidalgo 9321136  
 Jilva Domínguez 6682093  
 Pablo J. Hernández 111605110

CASCO DE SEGURIDAD	CASCO CON BARBUQUEJO	CARETA CON PROTECCION FACIAL	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS	MASCARILLA CONTRA GASES Y VAPORES	RESPIRADOR PARA PARTICULAS ALTA EFICIENCIA N95	MASCARILLA O TAPABOCAS DE DECHABLE	CARTUCHOS O FILTROS	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	PROTECTOR AUDITIVO ANATOMICO	GUANTES DE CUERO	GUANTES DE NITRIL Y SOLVEX	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE LATEX	GUANTE DE PVC	GUANTE DE GARNAZA	GUANTE DE VAQUETA	GUANTES TIPO INGENIERO	EPP PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	ARNES DE SEGURIDAD	TRAJE PARA MANEJO DE QUIMICOS	MONO TRAJE DE SEGURIDAD ANTIFLUIDOS	PETO O DELANTAL DE PLASTICO	BATA DE TELA ANTIFLUIDOS DESECHABLE	DELANTAL PLOMADO	PROTECTOR DE TIROIDES	PROTECTOR GONADAL	GAFAS PLOMADAS	DOSIMETRO PERSONAL	CALZADO DE SEGURIDAD CON PUNTERA	CALZADO O BOTAS DE SEGURIDAD (CUERO- PLASTICO CON PUNTERA)	CALZADO CERRADO CON ZUELA ANTIDESLIZANTE Y SIN ROTOS	POLAINAS	GORRO			
						2	5																1	1									5	5			
						1	2																											1	1		



ENTREGA LPP

NOMBRE DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA SEDE:

FECHA DE ENTREGA:

HOSPITAL PIPIAL SAN RAFAEL PARZAL E.S.E AREA DE ARCHIVO

REALIZADO POR: YAGUOA VILLEGAS - CODD. SST

28 DIC 2020

NOMBRE COMPLETO

NO CELULA

AREA

Juan Penlla 11648627 Archivos

Lucas Ponce 91232349 Archivos

Sandra Villanueva 66679269 Archivos

Staniel Robinson 66678225 Archivos

CASCO DE SEGURIDAD

CASCO CON BARRIQUEJO

CASETA CON PROTECCION FACIAL

GAFAS DE SEGURIDAD

MONOGAFAS

MASCARILLA CONTRA GASES Y VAPORES

RESPIRADOR PARA PARTICULAS ALTA EFICIENCIA N95

MASCARILLA O TAPABOCAS DESECHABLE

CARTUCHOS O FILTROS

PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA

PROTECTOR AUDITIVO ANATOMICO

GUANTES DE CUERO

GUANTES DE NITRIL Y COLVEX

GUANTES DE CAUCHO

GUANTES DE LATEX

GUANTE DE PVC

GUANTE DE CARNAZA

GUANTE DE VAQUETA

GUANTES TIPO INGENERO

EPP PROTECCION CONTRA CAIDAS

ARNES DE SEGURIDAD

TRAJE PARA MANEJO DE QUIMICOS

MONO TRAJE DE SEGURIDAD ANTIFLUIDOS

PETO O DELANTAL DE PLASTICO

BATA DE TELA ANTIFLUIDOS DESECHABLE

DELANTAL PLOMADO

PROTECTOR DE TROIDES

PROTECTOR GONADAL

GAFAS PLOMADAS

DOSIMETRO PERSONAL

CALZADO DE SEGURIDAD CON PUNTERA

CALZADO O BOTAS DE SEGURIDAD (CUERO, PLASTICO CON PUNTERA)

CALZADO CERRADO CON ZUELA ANTIDESLIZANTE Y SIN ROTOS

POLAINAS

CORRO

SSSS

NOMBRE DE LA EMPRESA: **HOSPITAL DITAL SAN RAFAEL 7409AL E.S.E AREA ADMINISTRATIVA**  
NOMBRE DE LA SEDE: **REALIZADO POR: **OPERA UNIONES - COORD SS, JG DIC 2020****  
FECHA DE ENTREGA:

NOMBRE COMPLETO	NO. CEDULA	AREA	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO CON BARDIQUEJO	CARETA CON PROTECCION FACIAL	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS	MASCARILLA CONTRA GASES Y VAPORES	RESPIRADOR PARA PARTICULAS ALTA EFICIENCIA N95	MASCARILLA O TAPABOCAS DESECHABLE	CARTUCHOS O FILTROS	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	PROTECTOR AUDITIVO ANATOMICO	GUANTES DE CUERO	GUANTES DE NITRIL Y SOLVEX	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE LATEX	GUANTE DE PVC	GUANTE DE CARNAZA	GUANTE DE VAQUETA	GUANTES TIPO INGENERO	EPP PROTECCION CONTRA CAIDAS	ARNES DE SEGURIDAD	TRAJE PARA MANEJO DE QUIMICOS	MOYO TRAJE DE SEGURIDAD ANTIFLUIDOS	PETO O DELANTAL DE PLASTICO	BATA DE TELA ANTIFLUIDOS DESECHABLE	DELANTAL PLOMADO	PROTECTOR DE TIROIDES	PROTECTOR GONADAL	GAFAS PLOMADAS	DOSIMETRO PERSONAL	CALZADO DE SEGURIDAD CON PUNTERA	CALZADO O BOTAS DE SEGURIDAD (CUERO - PLASTICO CON PUNTERA)	CALZADO CERRADO CON ZUELA ANTIDESLIZANTE Y EN ROTOS	POLAINAS	CORRO						
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOHN Mario Lasso 91774123 Almacen  
DANIEL Cifuentes Almacen  
Pedro Ben  
Saul Ben  
Andreea Kim 655209 Padalar  
RUBELA Kim 666350 ad admis  
Pedra vesalio 6663849 cifes  
Josselyn 100647891 ACX  
Valentine Camacho S. 108833768 Sistemas  
Sivan Nogles 700762466 Aux fact  
Johnny Romero Aux fact  
Ying arara. 111643483 aux fact  
Crista Salazar 100649247 Aux, Arch  
Norina Montaud 66684440 aux fact  
C Tatiana Ninez 116444416 ASESORIA  
Isabel C. Escalza 11164333x cartera  
Angelica Woomy 1116433728 faculty  
Marey Pulido 91731316 ASESORIA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

NOMBRE DE LA SEDE:

FECHA DE ENTREGA:

HOSPITAL OPTAL

REALIZADO POR:

28 DIC 2020

OPAL SPA RAFAEL

CIUDAD VILLEGAS -

2020

2020 E.S.E

COORD. SSI

CONTRATISTAS

NOMBRE COMPLETO

Nº CEDULA

AREA

Carlos Mauricio Esquivel  
 David R. Po das  
 Christian A Vargas

1.1134958

mantenimiento

3149027

Donbivido

155718

Tera

- CASCO DE SEGURIDAD
- CASCO CON BARBUQUEJO
- CASETA CON PROTECCION FACIAL
- GAFAS DE SEGURIDAD
- MONOGAFAS
- MASCARILLA CONTRA GASES Y VAPORES
- RESPIRADOR PARA PARTICULAS ALTA EFICIENCIA N95
- MASCARILLA O TAPABOCAS DE SECHABLE
- CARTUCHOS O FILTROS
- PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA
- PROTECTOR AUDITIVO ANATOMICO
- GUANTES DE CUERO
- GUANTES DE NITRIL Y COLVEX
- GUANTES DE CAUCHO
- GUANTES DE LATEX
- GUANTE DE PVC
- GUANTE DE CARNAZA
- GUANTE DE VAQUETA
- GUANTES TIPO INGENIERO
- EPP PROTECCION CONTRA CAIDAS
- ARNES DE SEGURIDAD
- TRAJE PARA MANEJO DE QUIMICOS
- MOYO TRAJE DE SEGURIDAD ANTIFLUIDOS
- PETO O DELANTAL DE PLASTICO
- BATA DE TELA ANTIFLUIDOS DESCHEABLE
- DELANTAL PLOMADO
- PROTECTOR DE TIROIDES
- PROTECTOR GONADAL
- GAFAS PLOMADAS
- DOSIMETRO PERSONAL
- CALZADO DE SEGURIDAD CON PUNTERA
- CALZADO O BOTAS DE SEGURIDAD (CUERO- PLASTICO CON PUNTERA)
- CALZADO CERRADO CON ZUELA ANTIDESLIZANTE Y SIN ROTOS
- POLAINAS
- CORRO

SSS

NOMBRE DE LA EMPRESA:

HOSPITAL OPTAL SAN RAFAEL TAGUAI E.S.E AREA ADMINISTRATIVA

NOMBRE DE LA SEDE:

REALIZADO POR:

GLADYS WILKENS - EDOBO S61

FECHA DE ENTREGA:

28 DE JUNIO 2020

NOMBRE CONSULTO	Nº OQUELA	AREA	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO CON BARBIQUEJO	CARETA CON PROTECCION FACIAL	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS	MASCARILLA CONTRA GASES Y VAPORES	RESPIRADOR PARA PARTICULAS ALTA EFICIENCIA N95	MASCARILLA O TAPABOCAS DE DESECHABLE	CARTUCHOS O FILTROS	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	PROTECTOR AUDITIVO ANATOMICO	GUANTES DE CUERO	GUANTES DE NITRILLO Y SOLVEX	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE LATEX	GUANTE DE PVC	GUANTE DE CARNAZA	GUANTE DE VAQUETA	GUANTES TIPO INGENIERO	EPP PROTECCION CONTRA CAIDAS	ARNES DE SEGURIDAD	TRAJE PARA MANEJO DE QUIMICOS	MOYUO TRAJE DE SEGURIDAD ANTIFLUIDOS	PETO O DELANTAL DE PLASTICO	BATA DE TELA ANTIFLUIDOS DESECHABLE	DELANTAL PLOMADO	PROTECTOR DE TIROIDES	PROTECTOR GONADAL	GAFAS PLOMADAS	DOSIMETRO PERSONAL	CALZADO DE SEGURIDAD CON PUNTERA	CALZADO O BOTAS DE SEGURIDAD (CUERO- PLASTICO CON PUNTERA)	CALZADO CERRADO CON ZUPELA ANTIDESLIZANTE Y SIN ROTOS	POLAINAS	GORRO			
ALDO E. DOMINGO	94228133	Recepcion																																						
WILDO P. GARCIA	11641911	Recepcion																																						
ELIAN S. VILLEGAS	16411260	Recepcion																																						
Sandra M. Cueva	66684180	Recepcion																																						
FREDY D. FLORES	94228133	Recepcion																																						
Laura E. Burbano U.	16520627	Recepcion																																						
LU Mcina Melgar	66831324	Recepcion																																						
Martha Elena	66675551	Recepcion																																						
Monilo Silva	11641911	Recepcion																																						
Roxa Andrea Trond	11641911	Recepcion																																						
Julian Andres Dorno	94228133	Recepcion																																						
For Maria Dorca	31450348	Recepcion																																						
LUIS X. ALONSO	94228133	Recepcion																																						
EDUARDO ROSO	66680211	Recepcion																																						

5

Medilberto Pinoburica 94-219-879





NOMBRE DE LA EMPRESA: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL  
 NOMBRE DE LA SEDE: REALIZADO POR:  
 FECHA DE ENTREGA: 30- DIC - 2020

TIPO DE EPP y ESTADO

NOMBRE COMPLETO	No. CEDULA	AREA	TIPO DE EPP y ESTADO																																
			CASCO DE SEGURIDAD	CASCO CON BARBUQUEJO	CARETA CON PROTECCION FACIAL	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS	MASCARILLA CONTRA GASES Y VAPORES	RESPIRADOR PARA PARTICULAS ALTA EFICIENCIA N95	MASCARILLA O TAPABOCAS DESECHABLE	CARTUCHOS O FILTROS	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	PROTECTOR AUDITIVO ANATOMICO	GUANTES DE CUERO	GUANTES DE NITRILO Y SOLVEX	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE LATEX	GUANTE DE PVC	GUANTE DE CARNAZA	GUANTE DE VAQUETA	GUANTES TIPO INGENIERO	EPP PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	ARNES DE SEGURIDAD	TRAJE PARA MANEJO DE QUIMICOS	MONO TRAJE DE SEGURIDAD ANTIFLUIDOS	PETO O DELANTAL DE PLASTICO	BATA DE TELA ANTIFLUIDOS DESECHABLE	DELANTAL PLOMADO	PROTECTOR DE TIROIDES	PROTECTOR GONADAL	GAFAS PLOMADAS	DOSIMETRO PERSONAL	CALZADO DE SEGURIDAD CON PUNTERA		
<i>Yvanna Huchel Wilson Gomez</i>	<i>116448307</i>	<i>Urgencias</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Manuela Valdm Osorio</i>	<i>1007502344</i>	<i>Urgencias</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ana Aceneth Garciaconsueña</i>	<i>6694631</i>	<i>Administración</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Valentino Fernandez</i>	<i>1006597532</i>	<i>FILHIO</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Carolina Ramirez</i>	<i>116436594</i>	<i>Sala ERA</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Javier Nida</i>	<i>73211306</i>	<i>Internista</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma del responsable de la entrega :