

Santacruz de Guachavés, 5 de junio de 2020

Doctora
ANDREA ISABEL MARTÍNEZ ESTRELLA
Inspección del Trabajo y Seguridad Social Tuquerres
Dirección Territorial Nariño
Ministerio del Trabajo

Asunto: Respuesta Requerimiento de seguimiento del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo a medidas de prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 en el sector salud.

Cordial saludo,

De conformidad con los requerimientos del oficio recibido el día 2 de junio de 2020 del Ministerio del Trabajo, nos permitimos enviar informe referente al seguimiento del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo con apoyo de la ARL POSITIVA en prevención y contención del contagio con el coronavirus COVID-19 del CENTRO DE SALUD GUACHEVES E.S.E, de la semana correspondiente del 30 de mayo al 5 de junio de 2020.

1. No reporta link de publicación del acta de reunión del COPASST de seguimiento a EPP. Se debe tener en cuenta que dicha publicación es obligatoria a fin de que cualquier interesado pueda consultar esta información, de ahí que, se insta a que se adopten las medidas necesarias en aras de cumplir este requerimiento.

Se realizó la publicación en la página de la ESE

2. No adjunta evidencia de solicitud de acompañamiento a las reuniones del COPASST de la ARL.

El día 21 de mayo se solicita acompañamiento ARL POSITIVA como se evidencia a continuación

SOLICITUD ACOMPAÑAMIENTO ESE GUACHEVES Recibidos x

Claudia Marcela García Ahumada <cmgarcia@utp.edu.co>
para lidice.bolanos, bcc: klaujak10, bcc: eseguachaves

jue., 21 may. 15:01

Cordial Saludo

De manera atenta adjunto oficio de solicitud de acompañamiento ARL positiva al CENTRO DE SALUD ESE GUACHAVES NIT 900129891-6

De la misma manera invitamos a reuniones semanales de COPASST para realizar lista de chequeo emitida por el Ministerio de Trabajo.

Agradezco su amable atención

Quedo Atenta

Cordialmente

Claudia Marcela García A
Asesor SG-SST
ESE GUACHEVES

Se adjunta oficio de solicitud

Santacruz de Guachaves, 14 de mayo del 2020.

Señores:
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A

Pasto – Nariño.

Ref. Invitación.

Cordial saludo,

Con el debido respeto que usted se merece, a través de la presente hacemos extensiva la invitación para participar en las reuniones de COPASST del Centro de Salud de Guachaves E.S.E, las cuales se llevara a cabo de forma semanal, con el fin de que sus profesionales brinden asesoría y asistencia técnica en los aspectos relativos al SG-SST, en relación al riesgo de COVID-19, cumpliendo con los parámetros del decreto 1072 del 2015, art. 2.2.4.6.9.

No siendo otro el motivo de la presente, anticipamos nuestros más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

x 
HENRY HERNAN BARCO.
Gerente Centro de Salud Guachaves .E.S.E.

Se obtiene respuesta por parte de ARL POSITIVA

 Lidice Mariela Bolanos Enriquez
para mí -

21 may. 2020 17:39 ☆ ↶ ⋮

Cordial saludo

Buenas tardes con gusto yo realizare el acompañamiento a las reuniones que programen , favor informar con antelación y enviar el link de conexión

Adicionalmente informo que el día viernes a las 2 pm se realizara capacitacion sobre manejo de EPP y prevención de Covid, el enlace de ingreso se enviò al correo d ela ese,

Ademas si requieres capacitaciones virtuales y asesoria o asistencia técnica para sus trabajadores las podemos programar, quedo pendiente a sus direccionamiento

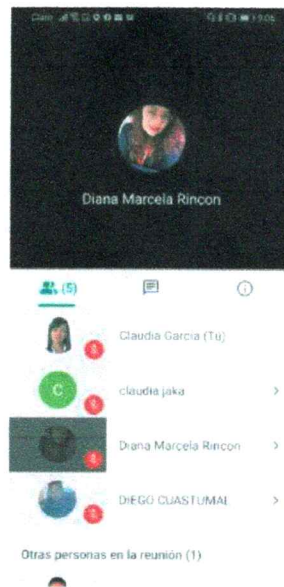
Mil gracias



LIDICE BOLAÑOS ENRIQUEZ
EJECUTIVO INTEGRAL DE SERVICIOS
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS- Proyecto SGS S.A.S
Teléfono: 3006147331
lidice.bolanos@positiva.gov.co
Sucursal Nariño

se obtuvo respuesta inmediata con POSITIVA que esta en disposición para el acompañamiento y además se programaron capacitaciones.

La primera capacitación virtual se realizo el día 4 de junio de 2020 a las 9am con los miembros del COPASST en el tema de riesgo biológico.



Se obtiene respuesta por parte de ARL POSITIVA

Lidice Mariela Bolanos Enriquez
para mí ▾

21 may 2020 17:39 ☆ ↶ ⋮

Cordial saludo

Buenas tardes con gusto yo realizare el acompañamiento a las reuniones que programen , favor informar con antelación y enviar el link de conexión

Adicionalmente informo que el día viernes a las 2 pm se realizara capacitacion sobre manejo de EPP y prevención de Covid, el enlace de ingreso se envió al correo de la ese,

Ademas si requiere capacitaciones virtuales y asesoría o asistencia técnica para sus trabajadores las podemos programar, quedo pendiente a sus direccionamiento

Mi gracias



LIDICE BOLAÑOS ENRIQUEZ
EJECUTIVO INTEGRAL DE SERVICIOS
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS- Proyecto SGS S.A.S
Teléfono: 3006147331
lidice.bolanos@positiva.gov.co
Sucursal Nariño

A continuación, presentamos calificación de elementos de protección personal y calificación según lo solicitado por ustedes:

CUESTIONARIO COPASST

RAZON SOCIAL: Centro de Salud Guachaves E.S.E

NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 41

NOMBRE DE LA ARL: Positiva

ARL ASISTE A LA REUNION: Si

VERIFICADO POR EL COPASST: En cabeza del presidente principal Doctor FABIAN CARDENAS.

FECHA DE REUNION POR EL COPASST: 5 de junio del 2020.

LINK DE LA PUBLICACION:

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: Se Identifica a través de lista de chequeo, los elementos de protección personal que se emplean en cada área de trabajo obteniendo un 100%

PREGUNTA	CALIFICACION			ANEXO
	SI	NO	EVIDENCIA	

1	¿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	Se adjunta base de datos en donde se identificó el personal asistencial y administrativo de la Empresa según la exposición al riesgo. Ver Anexo 1.	Ver Anexo 1 Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	SI	FICHA TECNICA. DE EPP ORDENES DE COMPRA. Se envió en informes anteriores	Ver Anexo 2 Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo	SI	Se realiza la entrega de EPP desde el servicio farmaceutico a cada servicio expuesto al riesgo. Se diligencia el formato FT-SST-081 Entrega Elementos de Proteccion Personal EPP Version COVID-19	Ver Anexo 3
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.	SI	Se diligencia el formato FT-7SST-081 Entrega Elementos de Proteccion Personal EPP Version COVID-19	Ver anexo 3
5	¿A cuántos trabajadores le fueron entregados EPP de acuerdo al grado de exposición de riesgo? RIESGO DIRECTO: 36 RIESGO INDIRECTO: 4 RIESGO INTERMEDIO: 3	SI	RIESGO DIRECTO: 36 RIESGO INDIRECTO: 4 RIESGO INTERMEDIO: 3	

6	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	SI		Se realiza entrega de batas diarias, mascarillas N95, gorros, mascarillas convencionales de tipo personal y se hace cambio según se requiera.	FT-7SST-081 Entrega Elementos de Protección Personal EPP Version COVID-19
7	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP? Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir	X			
8	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	X		Si se ha realizado coordinación con ARL en anteriores informes se envió las remisiones.	
	¿Se acordaron acciones de mejora (preventivas o correctivas) que se deben implementar?	SI		No se han presentado	
	¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?	SI		No se han presentado	

OBSERVACIONES: Conforme a lo anterior se puede estimar un cumplimiento del 100% de las actividades descritas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?	SI	No se han presentado	
--	----	----------------------	--

OBSERVACIONES: Conforme a lo anterior se puede estimar un cumplimiento del 100% de las actividades descritas.

FABIAN CARDENAS
PRESIDENTE DEL COPASST
Celular 3233879616
Email jolei2631@hotmail.com

Fabian David Cardenas.

FABIAN CARDENAS
Presidente COPASST

Isabel De la Cruz Ramos

ISABEL DE LA CRUZ
Secretaria Principal

Diego Cuastumal

DIEGO CUASTUMAL
Presidente Suplente

Duvan Salazar

DUVAN SALAZAR
Secretario Suplente

Claudia Dejoy

CLAUDIA DEJOY
Apoyo SG-SST

Lidice Bolaños

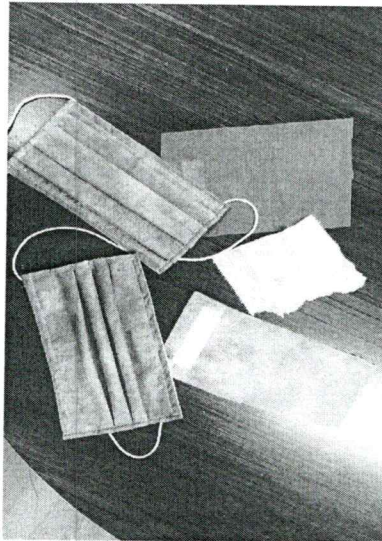
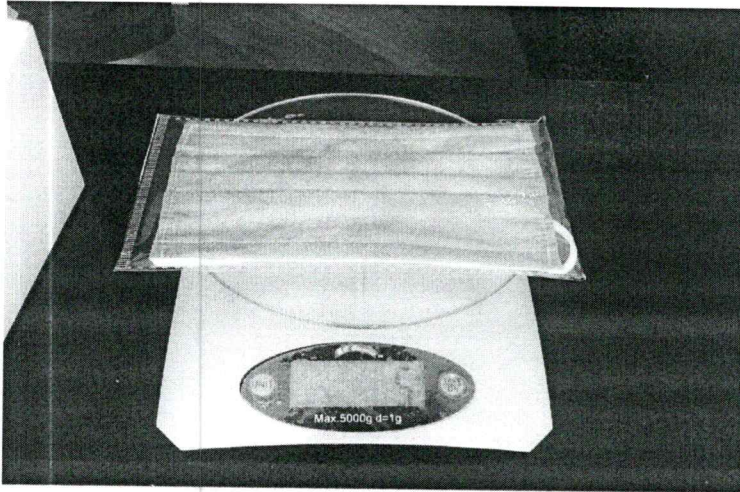
LIDICE BOLAÑOS
Ejecutivo Integral de Servicios


ADMINISTRATIVA DIRECTO
TRANSPORTE INDIRECTO
CLINICA

N°	NOMBRE	CARGO	CEDULA	TIPO DE CONTRATACION	AREA	NIVEL DE EXPOSICION	TRAJE ANTIFLUIDO	MACARILLA QUIRURGICA	MASCARILLA LA N95	VISOR	MONOGAFAS	BATA	GUANTES	G. INDUSTRIALES	BOTAS
1	HERRY BARCO	GERENTE	98.260.088	NOMINA	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO		X			X	X			
2	YUDY MARLY CHARA	SUBGERENTE	1.085.288.801	NOMINA	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO		X			X	X			
3	LESBIA MARCELA CALDERON	SUBGERENTE CIENTIFICA	27.456.571	OPS	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO		X			X	X			
4	CARLOS ALFONSO LEAL	JURIDICO	98.415.828	OPS	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO		X			X	X			
5	Diego GERMAN CUASTUMAL	COORDINADOR DE CALIDAD	1.086.981.547	OPS	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO		X			X	X			
6	FABIAN CARDENAS	CONTADOR	1.087.958.943	OPS	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO		X			X	X			
7	CLAUDIA MARCELA GARCIA AHUMADA	ASESORA SG-SST	36.751.114	OPS	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO									
8	CLAUDIA MIREYA JACANAMEJOY	APOYO SG-SST	1.122.784.143	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO		X			X	X			
9	SANDRA JANETH PORTILLO	SECRETARIA GERENCIA	1.086.981.074	OPS	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO		X			X	X			
10	JORGE ARMANDO VELASQUEZ	BIOMEDICO	98.139.288	OPS	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO		X			X	X			
11	RODRIGO JESUS BASTIDAS	INGENIERO EN SISTEMAS	7.698.617	OPS	ADMINISTRATIVA	INDIRECTO		X			X	X			
12	WILSON CABRERA	MEDICO	12.967.456	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
13	ANGEL ENRIQUE PEÑARANDA	MEDICO	84.035.440	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
14	DANIELA ALEXANDRA ZAMUDIO	MEDICO SSO	1.085.323.609	NOMINA	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
15	DIANA CAROLINA REINA TARAPUES	MEDICO SSO	1.085.309.396	NOMINA	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
16	SONIA LILIANA TELPIZ FUELANTANA	JEFE URGENCIAS	1.085.934.907	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
17	BLANCA NUVIA CHAMORRO CARATAR	AUXILIAR S. URGENCIAS	27.456.392	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
18	PAHOLA LOURDES LOPEZ RIVERA	AUXILIAR S. URGENCIAS	1.086.982.813	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
19	YULI ANDREA VALENCIA	AUXILIAR S. URGENCIAS	1.086.982.549	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
20	RIGOBERTO MELO BENAVIDES	AUXILIAR S. URGENCIAS	1.085.269.309	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
21	ARVEY ALEJANDRO MELO BENAVIDES	REGENTE DE FARMACIA	1.085.253.051	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
22	JOSE ORLANDO MOLINA CARATAR	CONDUCTOR AMBULANCIA	87.062.668	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
23	BENITO SANTIAGO GETIAL	CELADOR NOCTURNO	1.086.980.734	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
24	ANDRES FELIPE LOZADA AGREDO	ODONOLOGO	10.494.294	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
25	MARIA ISABEL DE LA CRUZ AGREDO	ODONTOLOGA	37.087.954	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
26	ANA LUCIA MONCAYO RIVERA	AUXILIAR ODONTOLOGIA	27.456.157	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
27	ANAMARIA BACCA MENESES	BACTERIOLOGA	1.089.244.358	NOMINA	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
28	PATRICIA ELIZABETH CARATAR RIVERA	AUXILIAR LABORATORIO	27.456.586	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
29	SHIRLEY EVELIN GUEVARA CARANGUAY	AUXILIAR VACUNACION	27.456.364	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
30	TERESA DE JESUS ROSERO BASTIDAS	AUXILIAR ENFERMERIA	27.455.584	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
31	YAMILLE YAMPUPEZAN QUENORAN	ATENCION AL USUARIO	27.456.535	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
32	RICHAR OVEIMAR GUALMATAN MOLINA	ARCHIVO	104.596.625	OPS	ASISTECIAL	INDIRECTO		X			X	X			
33	NORVEY DUVAN SALAZAR NASNER	FACTURACION	1.086.982.813	OPS	ADMINISTRATIVA	DIRECTO	X		X		X	X			
34	MARIA MAINGUES GUERRERO	AUXILIAR MATERNAS	36.934.150	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X		X	X			
35	FABIOLA MARLENY ATILLO IPUJAN	PRE-CONSULTA	272.456.314	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
36	PAOLA ANDREA CARANGUAY RIVERA	PSICOLOGA	1.086.980.651	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
37	EDITH FERNANDA ANAMA ZAMBRANO	COORDINADORA RESOLUCION	1.086.983.104	OPS	ASISTECIAL	INDIRECTO		X			X	X			
38	LUIS RAMIRO TORRES	AUX. ENF. SECTOR MONTAÑOS	12.994.867	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
39	MARITZA JOHANA GARCIA MENESES	AUX. ENF. SECTOR MONTAÑOS	1.088.730.567	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X			
40	JULY ESTHELA RAMIREZ CHAZATAR	SERVICIOS GENERALES	1.086.982.252	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X		X	X
41	SOCORRO ISMENIA ARTEAGA ROSERO	SERVICIOS GENERALES	27.455.890	OPS	ASISTECIAL	DIRECTO	X		X	X	X	X		X	X



NOMBRE DEL PRODUCTO	MASCARILLA DE TELA TRES CAPAS
PROVEEDOR	FUNDESAMS
AIR LOOP	Cubre boca plisado y confeccionado tipo AIR LOOP con soporte nasal 17 cm x 9.5 dividido en 2 o 3 capas de Politex SMS.
ESPECIFICACIONES	<ul style="list-style-type: none">- Capa exterior: SMS azul de 30 grs (polipropileno spunbond).- Filtro MELT BLOWN.- Capa interna: SMS blanca de 16 grs
CONDICIONES FISICAS	<ul style="list-style-type: none">- El producto está diseñado para el control de infecciones con de fin de minimizar la carga contaminante generada por los microorganismos en el medio ambiente.- Producto inocuo.
GARANTÍA	Más de un año siempre y cuando el material esté cubierto y su almacenamiento tenga condiciones controladas de humedad y temperatura, una vez el producto se convierte, el convertidor es el responsable de determinar el tiempo de vida útil basado en el uso final y las condiciones de almacenamiento o exposición.
CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	
COLOR	Azul
LONGITUD	17.5 CMS
LONGITUD NASAL	10.5 CM
ANCHO	9.5 CMS
ELÁSTICO	17 CMS
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
	<ul style="list-style-type: none">- Conservar en caja original- Evitar exposición directa de luz solar.- Almacenar sobre estibas.
CONDICIONES AMBIENTALES	<ul style="list-style-type: none">- Temperatura: Máximo 30° o (86 °F)- Humedad relativa: 70°



	FICHA TÉCNICA			
	FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO N95- 9510-1, 9510-2, 9510-3, 9510-4			
	FLI-19	VERSIÓN N° 02	FECHA DE VIGENCIA 2020	Página 1 de 3

1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

REFERENCIA:	9510-1	9510-2	9510-3	9510-4
COLOR:	BLANCO	NEGRO	AZUL	VERDE

2. COMPONENTES DEL PRODUCTO

COMPONENTE	FUNCIÓN	MATERIAL
Tela No Tejida	Proteger filtro y dar dureza al respirador	Poliéster
Filtro	Atrapar y Retener Partículas	Polipropileno
Nariguera	Garantizar ajuste del respirador	Acero
Espuma	Aislar lámina de acero	Poliuretano
Bandas de ajuste	Garantizar balance del respirador	Poliéster - Caucho

3. INSTRUCCIONES Y CONDICIONES DE USO


3.1. Instrucciones de Uso

El respirador libre de mantenimiento Ref. 9510-1 y 9510-2 se recomienda para la protección contra partículas suspendidas en el aire de 0,075 micras.

El Respirador libre de mantenimiento es un producto no perecedero, siempre y cuando se mantenga en condiciones adecuadas de almacenamiento (Lugares frescos y secos). Para el correcto uso y desempeño del respirador.

El uso inadecuado del respirador no asegura su total eficacia, por tal razón siga las siguientes instrucciones de uso:

PASO	INSTRUCCIÓN
------	-------------

	FICHA TÉCNICA		
	FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO N95- 9510-1, 9510-2, 9510-3, 9510-4		
	FLI-19	VERSIÓN N° 02	FECHA DE VIGENCIA 2020
		Página 1 de 3	


Revisar Respirador	Revise que el respirador se encuentre en buenas condiciones
--------------------	---

www.nitta.com.co Km1 Vía Siberia, Centro Empresarial Los Robles. Bodega 3 - CONTACTO. 316. 2401793
 Bogotá, Colombia – Suramérica Calle 80
 Sucursal en el Perú, Lima - Suramérica

PASO	INSTRUCCIÓN
Ajustar el Respirador	Ajuste el respirador a la cara y coloque las bandas de ajuste detrás de la cabeza, localizando una en la coronilla y otra en la nuca
Moldear Nariguera	Moldee la nariguera ajustándola a la nariz
Comprobar ajuste	Antes de ingresar al área de trabajo, verifique el ajuste del respirador cubriéndolo con ambas manos e inhalando drásticamente, debe sentir una ligera presión negativa dentro del respirador; si se escapa aire por el contorno del respirador, ajústelo de nuevo y verifique. Si no es posible lograr el ajuste adecuado, <u>Reemplace el respirador.</u>

3.2. Condiciones de Uso

PARÁMETRO	RECOMENDACIÓN
Cantidad de Oxígeno en ambiente	Mayor a 19,5%
Atmósfera	No Usar en ambientes con presencia de gases, ácidos, vapores orgánicos o inorgánicos, clorados, fosforados, vapores de pesticidas.
Concentración de partículas en el ambiente (promedio)	2x10 ⁶ partículas /ft ³ (TLV-TWA 0,05 mg/m ³)
Precauciones	Nunca sustituir, modificar, agregar u omitir partes del respirador.

	FICHA TÉCNICA		
	FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO N95- 9510-1, 9510-2, 9510-3, 9510-4		
	FLI-19	VERSIÓN N° 02	FECHA DE VIGENCIA 2020

Prueba de aerosol de NaCl	Nivel de Filtración (Eficiencia)	Laboratorio Propio
Prueba de Resistencia de inhalación y exhalación	Resistencia a la respiración	Laboratorio Propio
Simulación de Uso	Hermeticidad	Nitta

7. PRESENTACIÓN


El respirador libre de mantenimiento Ref. 9510 se encuentra empacado individualmente.

Elaborado y Revisado



GERMAN SUAREZ
DIRECTOR DE CALIDAD

Bogotá Colombia – Suramérica Calle 80
 Sucursal en el Perú, Lima - Suramérica
 CONTACTO. 3176403066 - 3162401793

	FICHA TÉCNICA			
	FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO N95- 9510-1, 9510-2, 9510-3, 9510-4			
	FLI-19	VERSIÓN N° 02	FECHA DE VIGENCIA 2020	Página 1 de 3

4. ESPECIFICACIONES DE CALIDAD DEL PRODUCTO TERMINADO

CARACTERÍSTICA	VALOR
Peso	16,5 g ± 4%
Nivel de Filtración	> 95%
Resistencia a la inhalación	< 35 mm H ₂ O
Resistencia a la exhalación	< 25 mm H ₂ O

Bogotá, Colombia – Suramérica

www.nitta.com.co Calle 80 Km1 Vía Siberia, Centro Empresarial Los Robles Bodega 3 – CONTACTO. 316.2401793
Sucursal en el Perú, Lima -Suramérica

5. PROPIEDADES DEL PRODUCTO

PROPIEDAD	JUSTIFICACIÓN
Libre de Mantenimiento	Desechable
Ligera	Pesa aprox. 16 g
Las telas no se separan con la respiración	Tiene punto anti colapsa miento, que une las telas evitando que se separen.
Atrapa partículas	El filtro posee una carga electrostática que atrapa las partículas
Inoloro	El material de las telas no contiene formaldehído
Ajuste perfecto en el tabique	Lámina en el área de la nariguera para realizar el ajuste

6. PRUEBAS DE EFICIENCIA DEL PRODUCTO

PRUEBA	CARACTERÍSTICA EVALUADA	REALIZADA POR
--------	-------------------------	---------------

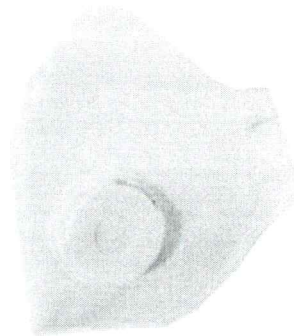
DESCRIPCIÓN

TAPABOCAS N95 FABRICACIÓN NACIONAL. Este respirador desechable ofrece protección contra partículas sólidas y líquidas sin aceite. Contiene válvula lo que permite fácil exhalación y reduce la acumulación de calor dentro de la mascarilla.

COMPOSICIÓN

Tela no tejida de polipropileno, producida por un proceso de extrusión que genera filamentos continuos de resina y poliéster, posterior a ellos se produce a darle textura, acompañada por una válvula utilizada para disminuir la sensación de sofocación.

- Compuesto de 4 capas de tela no tejida
- Doble banda elástica de sujeción.
- Válvula de fácil exhalación
- Fabricada en tela no tejida en polipropileno
- Filtro de partículas micrométricas N95.
- Desechable
- No estéril
- Libre de látex.



CUALIDADES DEL PRODUCTO

- Eficaz protección frente a la emisión de fluidos bucales en ambas direcciones.
- No es tóxico
- Permite una adecuada respiración.
- No produce partículas, evitando problemas alérgicos al contacto con la piel, brindando suavidad.
- Diseño que brinda una comodidad para el uso prolongado y protección con un mínimo peso.
- Repele fluidos.
- Antialérgico
- Resistencia a ácidos y solventes.
- No alberga bacterias
- Repele

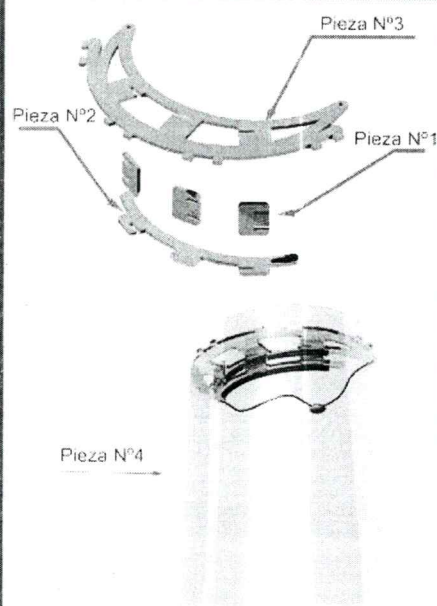
MÁSCARAS DE PROTECCIÓN FACIAL



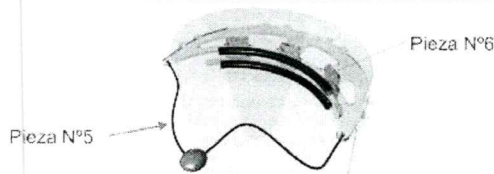
Nuestra Pantalla de Protección hecha con materiales resistentes y de fácil desinfección, brinda una barrera adicional de protección contra el COVID-19, es una pieza de protección completa de la cara, ofreciendo una amplia visibilidad, al tiempo que impide el contacto con los fluidos externos como saliva, sudor y sangre proveniente de estornudos de los pacientes o usuarios o cualquier otro tipo de fluido o partículas a nivel de las microgotículas, ideal para personal sanitario o uso comercial en dependientes con atención al usuario.

La estructura de la máscara de protección facial está hecha en acrílico (traslúcido o de colores) de 2.2 mm o en Poliestireno blanco calibre 120, la pantalla de protección es en PVC rígido calibre C260, resistente a ralladuras y antiempañante.

Esta es una pieza REUTILIZABLE, toda vez que la pantalla de lámina rígida protectora puede ser reemplazada después de un determinado tiempo de uso y cuantas veces sea necesario.



Nº de pieza	Material	Dimensiones (cm)	Color	Cant. de Unds. por pieza
1	Acrílico o Poliestireno	Largo: 2,7 Ancho: 2,1 Calibre: 0,2	Transparente Rojo - Azul Blanco	3
2	Acrílico o Poliestireno	Largo: 13,8 Ancho: 3,8 Calibre 0,2	Transparente Rojo - Azul Blanco	1
3	Acrílico o Poliestireno	Largo: 20,5 Ancho: 10,9 Calibre 0,2	Transparente Rojo - Azul Blanco	1
4	PVC rígido	Largo: 24,5 Ancho: 34,5 Calibre: C260	Transparente	1
5	Cordón Elástico y Tanca (seguro)	Largo: 28 Diámetro: 0,2	Blanco Rojo - Azul	1
6	Goma de protección frontal	Largo: 10	Negro	2



Esta pantalla puede ser desinfectada según los protocolos de la OMS para desinfección de los EPI (Elementos de Protección Individual).

FICHA TÉCNICA

Sandra Bethal
15-04-2020
7:30AM



San Juan de Pasto.

DOCUMENTO DE SALIDA
Gestor Documental - WEB
2020-04-14 20:06:02
SAL-2020 01 005 054040
GERENCIA SUCURSAL NARIÑO
Folios:0

Señores:
CENTRO DE SALUD GUACHAVES E.S.E
Nit. 900129891
BR OLAYA HERRERA
Celular:3227369615 -3135898938
SANTACRUZ (Guachaves)- NARIÑO

Asunto: Entrega de Elementos de Protección Personal, prevención COVID-19

Reciba un cordial saludo.

Por medio de la presente y dada la contingencia que enfrenta el sector salud a raíz de la pandemia declarada por la llegada del coronavirus denominado COVID 19 al país, nos complace informarle que hemos priorizado su institución para la entrega de elementos de protección personal y a partir del 01 de mayo de 2020 Positiva Compañía de Seguros estará haciendo entrega de algunos de los elementos de protección de acuerdo con lo determinado por el ministerio de salud.

La entrega propuesta para su institución incluye:

KIT CONTACTO (ASEO, ALIMENTOS Y VIGILANCIA IPS)	Cantidad
Mascarilla quirúrgica	300
Respirador N95	-
Guantes no estériles.	600
Guantes estériles.	-
Careta de proteccion	-
Gel Alcohol Isopropilico (120 ml)	150

KIT 3.
1

Para Positiva resulta vital ser eficientes y eficaces en el manejo de los recursos limitados con los que se cuentan para enfrentar esta crisis, en especial considerando que debemos atender concertadamente una población muy grande de profesionales de la salud a nivel nacional. Por lo anterior les agradeceríamos sus comentarios sobre la naturaleza y cantidades arriba incluidas en el menor tiempo posible para proceder con la entrega a los correos adriana.benavides@positiva.gov.co y america.pacheco@positiva.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MS. 4.1.1.1811 p.04





Es igualmente importante anotar que a la luz de la reciente legislación promulgada y en especial del decreto 500 de 2020 y de la circular 029 del ministerio, el papel de las ARL es el de coadyuvantes concertados en el suministro de los elementos de protección personal esenciales para evitar el contagio y propagación del coronavirus denominado COVID 19. En este sentido estamos haciendo las primeras entregas de estos elementos y continuaremos sin pausa atendiendo a nuestros afiliados del sector salud a lo largo y ancho del territorio nacional durante todo el tiempo que dure esta difícil situación.

Confiados de contar con su comprensión y paciencia, y siempre considerando la premura de tiempo que nos exige la situación, esperamos una respuesta en el menor tiempo posible.

Cordialmente,



XIMENA PATRICIA ENRIQUEZ LOZANO
GERENTE DE SUCURSAL NARIÑO

Anexo: Medio Magnético No

Anexo: 0 Folios

Copia:

Elaboró: ADRIANA ISABEL BENAVIDES VILLADA

Revisó: XIMENA PATRICIA ENRIQUEZ LOZANO

Forma de envío: Courier y Correo Electrónico

San Juan de Pasto, Abril 20 de 2020

SEÑORES:
CENTRO HOSPITAL DE GUACHAVES
GUACHAVES NARIÑO



COTIZACION N 006

Para nuestra empresa es un placer poder dar respuesta a su solicitud de cotizacion

PRODUCTO	PRESENTACION	MARCA	CANTIDAD	VR UNT	IVA	VR IVA	VR UNT IVA INC	VR TOTAL
AGUA OXIGENADA FCO X 120 ML /	FCO X 120 ML	OSA	49	1,800	0%	0	1,800	88,200
ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 345 ML /	FCO X 345 ML	OSA	10	2,350	0%	0	2,350	23,500
ALCOHOL ANTISEPTICO GALON /	GALON X 3800 ML	OSA	1	20,920	0%	0	20,920	20,920
JABON ANTIBACTERIAL GALON /	GALON X 3800 ML	GYLOP	60	22,000	0%	0	22,000	1,320,000
DISPENSADOR DE TOALLAS DE MANO /	UNIDAD	NACIONAL	6	116,478	19%	22,131	138,609	831,653
TOALLA DE MANO PARA DISPENSADOR /	UNIDAD	NACIONAL	6	21,434	19%	4,072	25,506	153,039
BOLSA PAPELERA ROJA	UNIDAD	NACIONAL	300	220	0%	0	220	66,000
BOLSA ROJA 65X90	UNIDAD	NACIONAL	100	400	0%	0	400	40,000
GORRO CIRUJANO	UNIDAD	RYMCO	250	200	0%	0	200	50,000
CONTENEDOR X 120 LITROS	UNIDAD	NACIONAL	1	184,158	19%	34,990	219,148	219,148
OVEROL ANTIFLUIDO	UNIDAD	NACIONAL	60	52,000	0%	0	52,000	3,120,000
TAPABOCAS DESECHABLE 3 CAPAS COSIDO X 50 UND	CJA X 50 UND	NACIONAL	184	68,000	0%	0	68,000	12,512,000
BATAS DESECHABLES MANGA LARGA	UNIDAD	NACIONAL	760	12,000	0%	0	12,000	9,120,000
GUIA DE INTUBACION O ESTILETE No 10	UNIDAD	GOLDEN CAR	10	5,344	0%	0	5,344	53,440
TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7	UNIDAD	LIFE CARE	6	1,850	0%	0	1,850	11,100
VISORES	UNIDAD	NACIONAL	15	44,000	0%	0	44,000	660,000
MONOGAFAS LENTE CLARO ANTIEMPAÑANTE	UNIDAD	NACIONAL	21	9,350	0%	0	9,350	196,350
GORRO TIPO ORUGA	UNIDAD	DICAL SUPPL	200	253	0%	0	253	50,600
LARINGOSCOPIO REF. 60300 CON 3 HOJAS	UNIDAD	WELL CHALYI	5	1,540,810	0%	0	1,540,810	7,704,050
TAPABOCAS ESECHABLE	CJA X 50 UND	MEDICALES	24	75,000	0%	0	75,000	1,800,000
BOLSA PARA CADAVER CON CREMALLERA	UNIDAD	NACIONAL	5	40,000	0%	0	40,000	200,000
BOLSA PARA CADAVER SIN CREMALLERA	UNIDAD	NACIONAL	20	3,000	0%	0	3,000	60,000
TOTAL								38,300,000

ESPECIFICACIONES COMERCIALES

1. VIGENCIA DE LA OFERTA

2020/05/30

2. FORMA DE PAGO

CREDITO

3. TIEMPO DE ENTREGA

3 DIAS HABILES SOBREPEDIDO

4. OBSERVACIONES

ATENTAMENTE.

DEPARTAMENTO COMERCIAL COMERCIALIZADORA VALANTY
CALLE 11 N 38-78 BARRIO PANAMERICANO PASTO NARIÑO
TEL 7231868 CEL 3137762159
EMAIL : valantysas@hotmail.com

**FORMATO ACTAS DE ENTREGA DE BOTIQUÍN Y/O MEDICAMENTOS**

CÓDIGO: F-PGRSSCA03-01

VERSION: 01

FECHA:06-08-2013

En San Juan de Pasto, a los 15 mayo () días del mes de _____ de 2020, la Gobernación de Nariño hace entrega de CANASTA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS A LA ESE CENTRO DE SALUD GUACHAVEZ ACTA # 63

DESCRIPCION	PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	CANT.	LOTE	OBSERVACIONES
CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	Unidad	1/03/2025	28	20S0500	
CANULA DE GUEDEL # 4	Unidad	1/02/2025	12	20S0500	
MASCARILLA FACIAL OXIGENO PARA ADULTO	Unidad	7/08/2024	13	FY1907028	
DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA	Unidad	1/03/2022	23	SB20CF9	
DEXTROSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA	Unidad	1/03/2022	2	SB20C60	
SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION	Unidad	1/02/2022	24	SB20BB4	
LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION	Unidad	1/03/2022	24	SB20CJ1	
DEXAMETASONA FOSFATO 8mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Caja x 100 amp	1/02/2023	118	P200226	
CEFALEXINA 500mg CAPSULAS	Blister	1/10/2022	240	04411119	
TRIAXONA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Caja x 10 frascos	1/11/2021	90	1495319-1	
ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS	Tabletas	1/04/2022	740	9GC2187A	
SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS	Unidad	1/02/2022	21	0820	
GUANTES TALLAS S	Caja x 100	1/01/2025	27	0120208511	
GUANTES TALLA M	Caja x 100	1/01/2025	15	0120208511	
GUANTES TALLA L	Caja x 100	1/01/2025	5	0120208511	
BATAS CIRUJANO MANGA LARGA C/PUÑO	Unidad		3	0120	
JABON LIQUIDO ANTISEPTICO WESCOHEX CLOREXIDINA 2%	Unidad	1/09/2021	3	200054807	
JABON LIQUIDO ANTISEPTICO WESCOHEX CLOREXIDINA 4%	Unidad	1/02/2022	3	190053310	
MONOGAFAS	Unidad		14	352451090069	

Nota: Se entregan 4 cajas grandes, 4 cajas de guantes + 7 cajas de guantes individuales y 1 bolsa



Entrega

Nombre: DIEGO NIXON ORTIZ LOPEZ
Cargo: SUBSECRETARIO ADMINISTRATIVO
GOBERNACION DE NARIÑO

Recibe

Nombre: Henry Boro Ramos
Cargo: Gerente





Responsible entrega: **Comite Copasa** Area: **Consulta externa** Mes y año: **01 Junio 2020** Fecha: **02/05/2020** Versión: **001** Página 1 de 1

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP VERSION COVID-19

NOMBRE	CARGO	FECHA DE ENTREGA	Semana: 4							FIRMA									
			Mascarilla	Mascarilla N95	Gautes	Polainas	Overol	Mongafatas	Visor		Bata quirurgica	Otro. Cual?	Otro. Cual?	Otro. Cual?	Otro. Cual?	Otro. Cual?			
1 Maria Mainguez	Coord. Higiene	01-06-20	X1	5						1									Maria H.
2 Fabiola Atillo	Pos Consulta	01-06-20	1	5						1									Fabiola Atillo
3 Paola Caranguay	Psicologa	01-06-20	1	5						1									Paola Caranguay
4 Fernando Orma	Aux USOS	01-06-20	1	5						1									Fernando Orma
5 Norvey Duran Salazar	Fabricante	01-06-20		5						1									Norvey Duran Salazar
6 RICHARD CALMANTON	Aux Analista	01-06-20		5						1									RICHARD CALMANTON
7 Patricia Carotar	Aux labora	01-06-20	1	5						1									Patricia Carotar
8 Ana Maria Baza	Bacteriologa	01-06-20	1	5						1									Ana Maria Baza
9 Yamile yampuezain	Atuano	01-06-20		5						1									Yamile yampuezain
10 Jue Lin Gueore	Aux. Jovenacion	01/06/20	1	1						1									Jue Lin Gueore
11 Ludia De Jey	Aux. Enf. Apoyo SST	01/06/20	1	1						1									Ludia De Jey
12 July Ramirez	Servicios Generales		1	5						1									July Ramirez
13																			
14																			
15																			
16																			

FIRMA DE QUIEN ENTREGA



FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP VERSION COVID-19

Responsable entrega: *Comite Cooperativista Odontología*

Mes y año: *Mayo 2020*

NOMBRE	CARGO	FECHA DE ENTREGA	Gorro Quirúrgico		Mascarilla	Mascarilla N95	Guaantes	Semana: <i>3º</i>				Bata quirúrgica	Otro. Cual?	Otro. Cual?	Otro. Cual?	Otro. Cual?	Otro. Cual?	FIRMA
			OK	OK				Overol	Polainas	Monogafas	Visor							
1 <i>Isabel De la Cruz</i>	<i>odontólogo</i>	<i>26-05-20</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>5</i>							<i>+</i>						<i>Isabel De la Cruz</i>
2 <i>Andrés Lozada</i>	<i>Odontólogo</i>	<i>26-05-20</i>				<i>+</i>												<i>Andrés Lozada</i>
3 <i>Anita Lucía Mancayo</i>	<i>Asistente Odontólogo</i>	<i>26-05-20</i>	<i>+</i>			<i>+</i>												<i>Anita Lucía Mancayo</i>
4 <i>Anita Lucía Mancayo</i>	<i>Asistente Odontólogo</i>	<i>28-05-20</i>	<i>+</i>			<i>+</i>												<i>Anita Lucía Mancayo</i>
5 J DE JUNIO																		
6 <i>Anita Lucía Mancayo</i>	<i>Aux odon</i>	<i>1-06-20</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>5</i>	<i>+</i>												<i>Anita Lucía Mancayo</i>
7 <i>Maria Isabel De la Cruz</i>	<i>Odontólogo</i>	<i>01-06-20</i>	<i>+</i>		<i>5</i>													<i>Maria Isabel De la Cruz</i>
8 <i>Andrés Lozada</i>	<i>Odontólogo</i>	<i>01-06-20</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>													<i>Andrés Lozada</i>
9 <i>Anita Lucía Mancayo</i>	<i>Asistente Odontólogo</i>	<i>04-06-20</i>	<i>+</i>			<i>+</i>												<i>Anita Lucía Mancayo</i>
10 <i>Anita Lucía Mancayo</i>	<i>Asistente Odontólogo</i>	<i>04-06-20</i>	<i>+</i>			<i>+</i>												<i>Anita Lucía Mancayo</i>
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		

[Handwritten Signature]

FIRMA DE QUIEN ENTREGA



FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP VERSION COVID-19

Responsable entrega: *Conite Copas* Area: *Administración* Mes y año: *26 Mayo - 2020* Semana: *3ª*

NOMBRE	CARGO	FECHA DE ENTREGA	Gorro Quirurgico			Mascarilla	Mascarilla N95	Guañtes	Semana:					Bata quirurgica	Otro, Cual?	Otro, Cual?	Otro, Cual?	Otro, Cual?	Otro, Cual?	FIRMA
			OK	OK	OK				OK	OK	OK	OK	OK							
1 Marcela Calderon	Subgerente	26-05-20	1	5					OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	<i>[Signature]</i>
2 Marley Chara	Subgerente	26-05-20	1	5					OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	<i>[Signature]</i>
3 Sandra Gehal	Secretaria	26-05-20		5					OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	<i>Sandra Gehal</i>
4 Fabian Cardenas	Contacto	26-05-20		4					OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	<i>[Signature]</i>
5 Henry Barco	Gerente	26-05-20		5					OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	<i>[Signature]</i>
6 1 DE JUNIO																				
7 Ana Julia Chaban	Apoyo S.P.	1-06-20		5					OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	<i>[Signature]</i>
8 Sandra G. G. G. G.	A: Gerente	1-06-20		5					OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	<i>[Signature]</i>
9 Marley Charo	Subgerente	1-06-20		5					OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	<i>[Signature]</i>
10 Maria Mainguez																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				

[Signature]

FIRMA DE QUIEN ENTREGA



FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP VERSION COVID-19

Fecha: 02/05/2020
Versión: 001

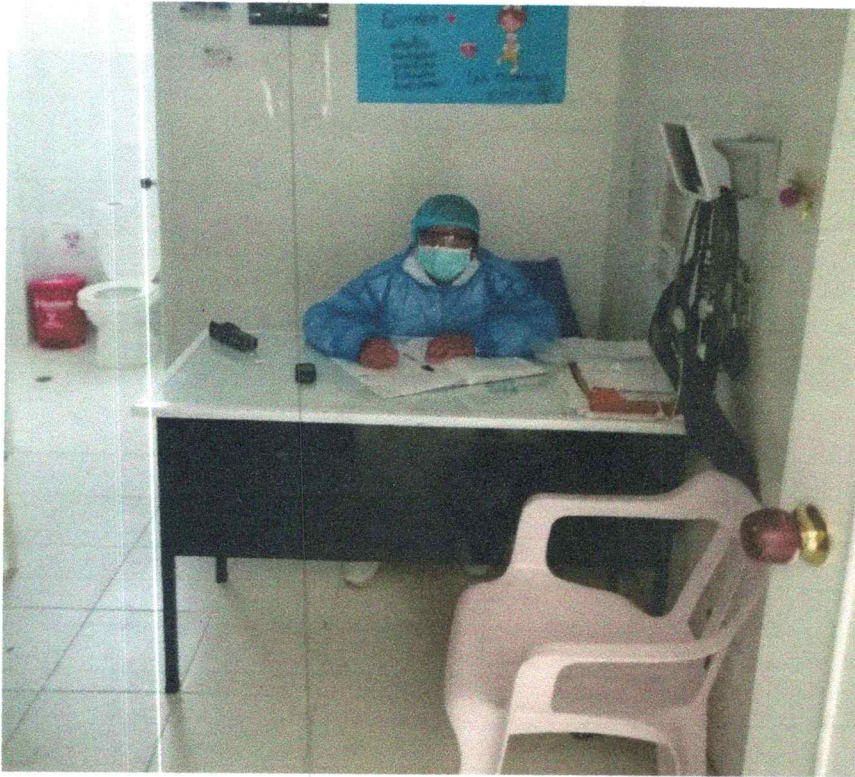
Página 1 de 1

Responsable entrega:	Nombre	Cargo	Fecha de Entrega	Semana: 3 ^a Mayo-2020							Firma								
				Area: Logística	Corro Quirúrgico	Mascarilla	Mascarilla N95	Guantes	Polainas	Overol		Mongafas	Visor	Bata quirúrgica	Otro. Cual?	Otro. Cual?	Otro. Cual?	Otro. Cual?	Otro. Cual?
					OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		
	Daniel Zamudio	pedeco	26-05-20		1													1	OK
	Richard Gethel	ced. del Puro	26-05-20		5													1	OK
	Dígor De la	Amplificador	26-05-20		1													1	OK
	Stavie e hamorra	Aux. Vigilancia	28-05-20		1													1	OK
	Diana Turques	pedeco	18-05-20		1													1	OK
	Benito Gethel	ced. del Puro	28-05-20		1													1	OK
	teresa Rosero	Aux. Entrenamiento	29-05-20		1													1	OK
	1 DE JUNIO																		
	Daniela Zamudio Mun	Medica	16-06		1													1	OK
	Liliana Teboriz	Enfermera	01-06-20		1													1	OK
	Andrea Valencia	Aux. Entrenamiento	16-06-20		1													1	OK
	Pablo Lopez Rivera	Aux. Entrenamiento	03-06-20		1													1	OK

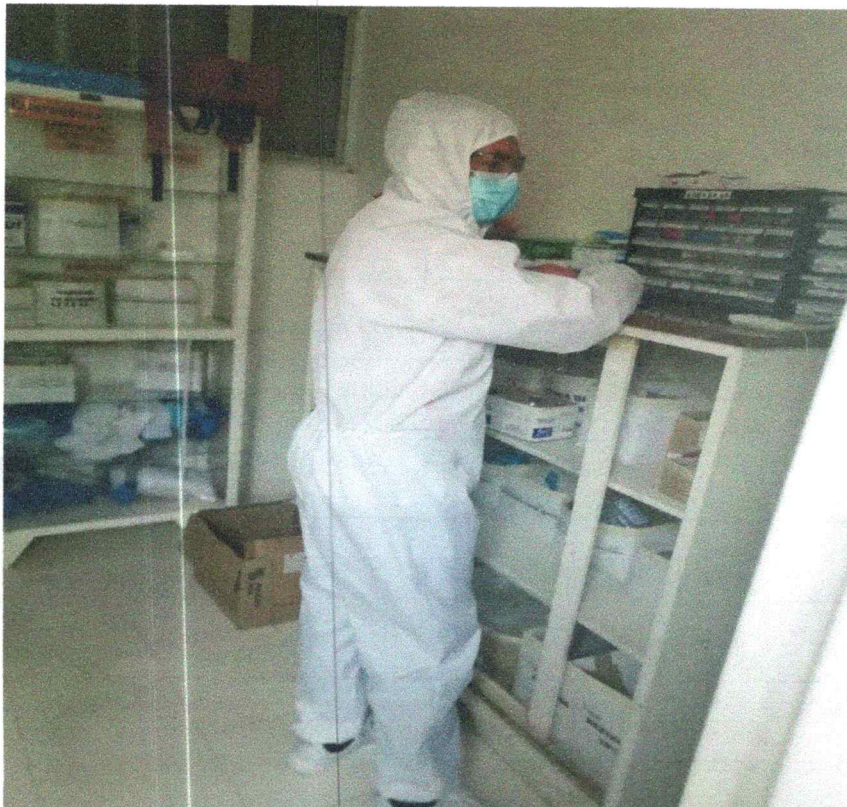
[Handwritten Signature]

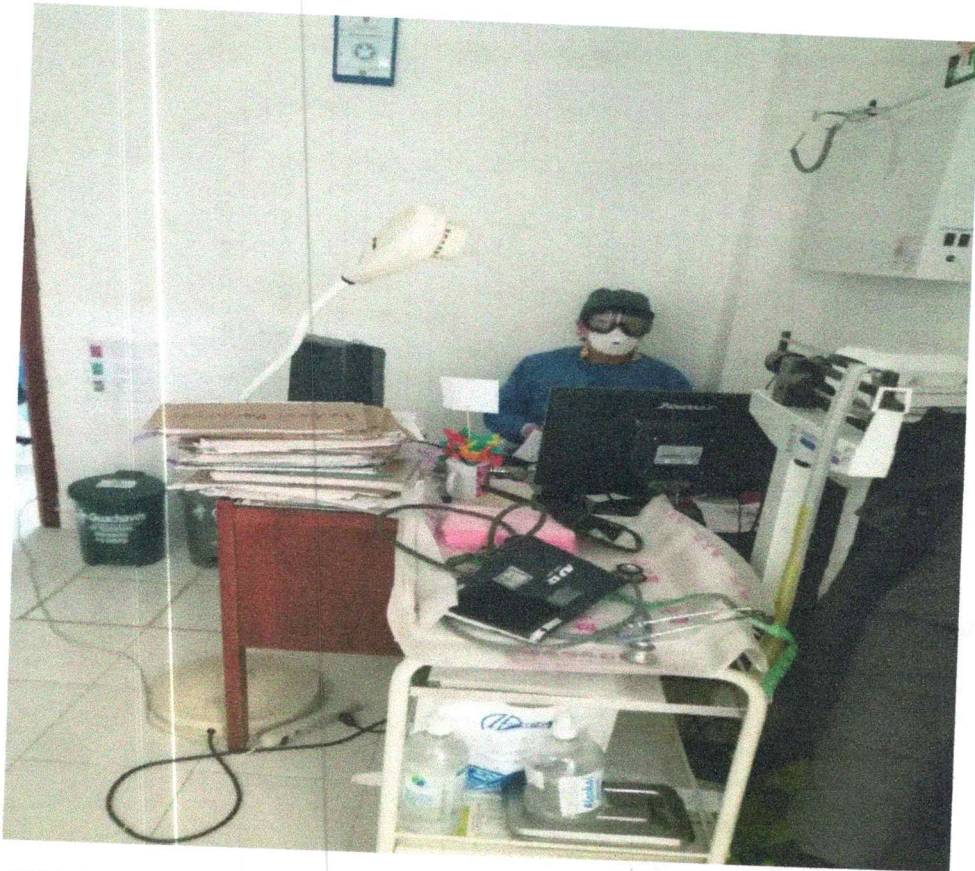
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

ANEXO FOTOGRAFICO EPP CENTRO DE SALUD GUACHAVES

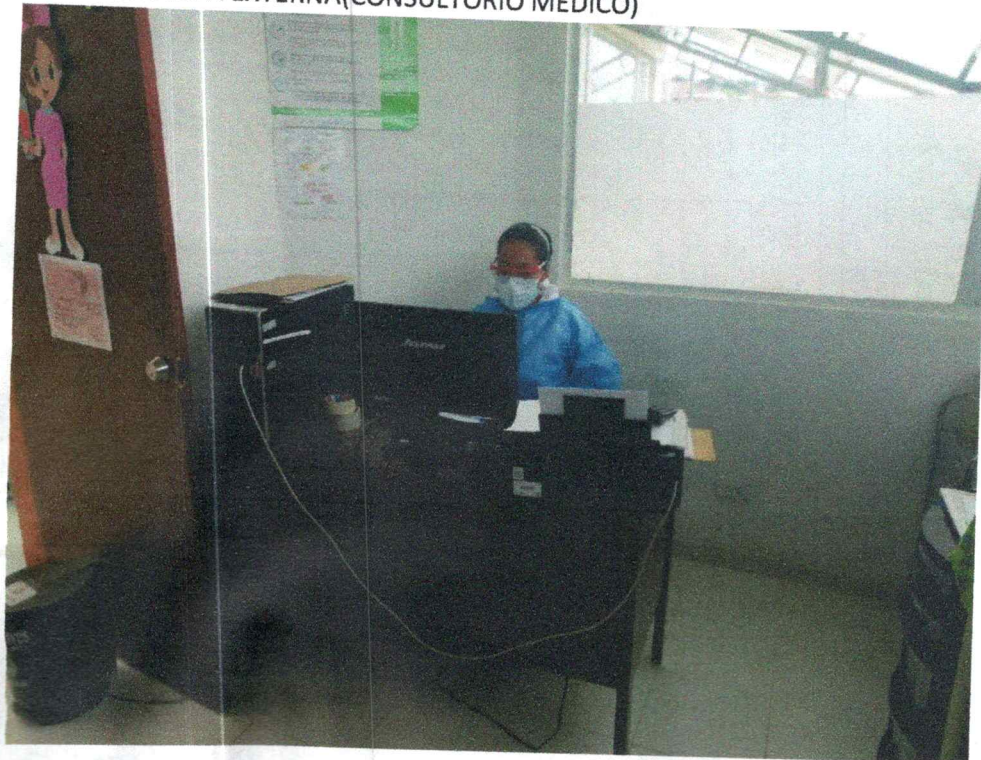


AREA URGENCIAS

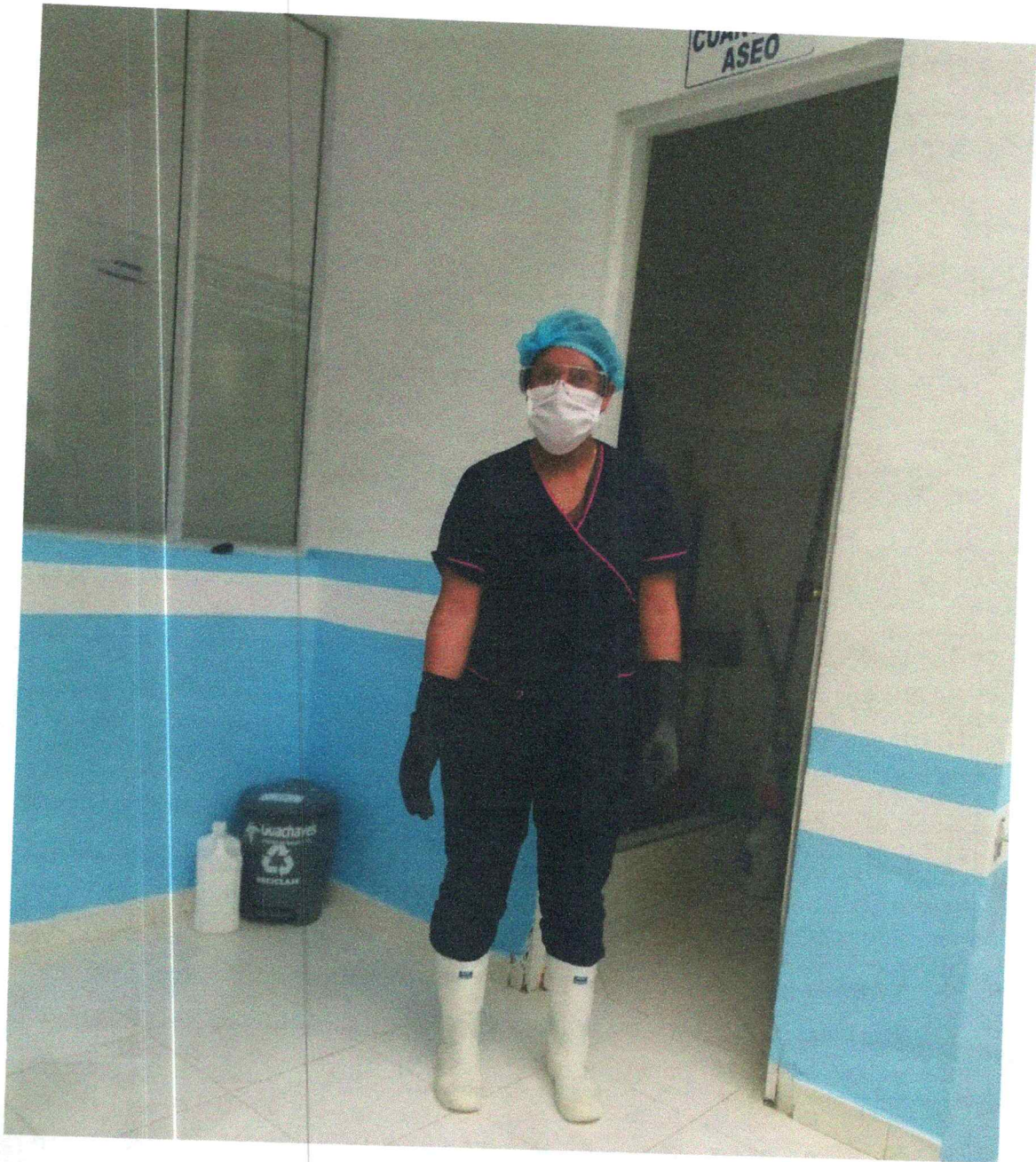




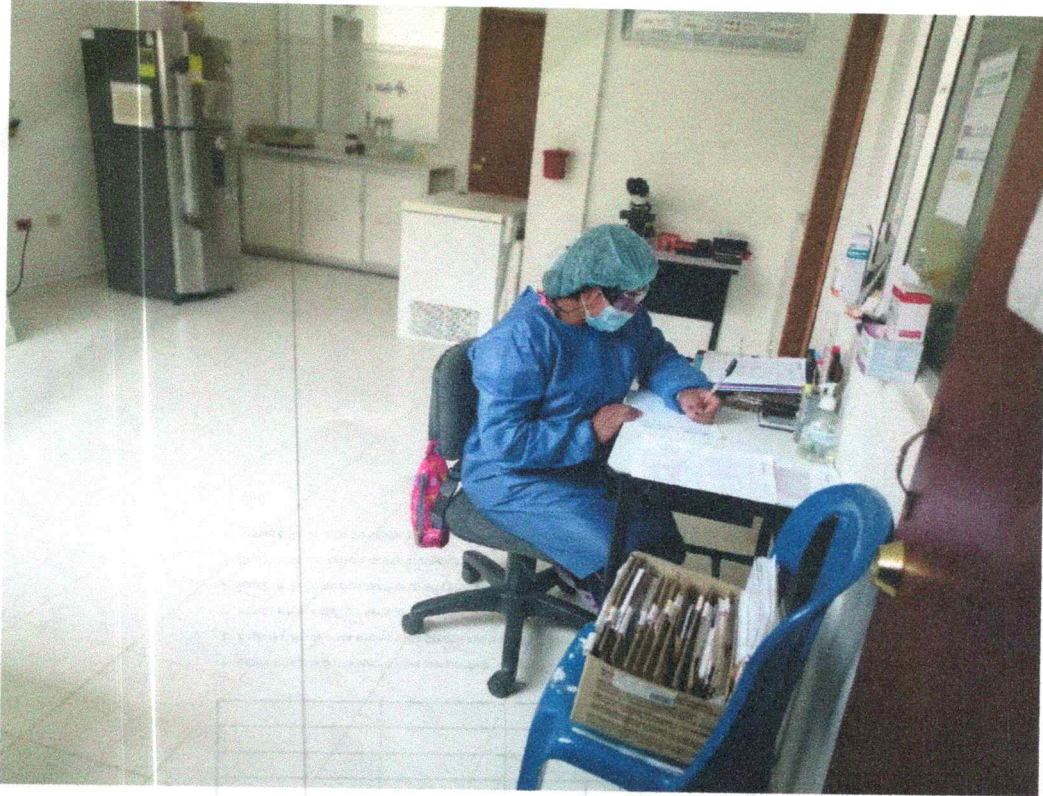
AREA CONSULTA EXTERNA(CONSULTORIO MEDICO)



VACUNACION



SERVICIOS GENERALES



AREA LABORATORIO



PSICOLOGIA