

Bogotá, 20 de noviembre de 2020

Señor:
Víctor Andrés Sepúlveda
Director HSEQ Messer Colombia S.A.
Representante Legal Messer Colombia S.A.
Bogotá

Ref.: Informe seguimiento del COPASST a medidas de prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 para Remeo® Medical Services – RMS.


Cordial saludo,

El presente tiene como fin dar respuesta a su solicitud de realizar seguimiento por parte de COPASST a las medidas de prevención y contención con el coronavirus COVID-19 que Remeo® Medical Services – RMS ha implementado de acuerdo con lo establecido en el manual de bioseguridad.

A continuación, se relacionan las respuestas de acuerdo con los términos establecidos:

Requerimiento: *Se debe realizar un informe semanal en el que se califique de 1 a 100 el porcentaje de cumplimiento estimado de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus.*

Respuesta: Se relaciona informe realizado por el COPASST de Remeo® Medical Services – RMS.

|  | | ACTA DE REUNION UNIVERSAL GESTIÓN DE CALIDAD | | | E-QCAL-#27 | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|------------|--|
| | | | | | VERSION 2 | |
| | | | | | 11/04/2018 | |
| 1. NOMBRE DE LA REUNION | | | | | | |
| Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo noviembre extraordinario | | | | | No | |
| | | | | | 34 | |
| 2. AREA / INSTITUCION | | 3. FECHA | 4. HORA | | 5. CIUDAD | |
| Remeo home y center | | 18/11/2020 | INICIO | FINAL | Bogotá | |
| | | | 8:00AM | 8:30AM | | |
| 6. OBJETIVO | | | | | | |
| Dar a conocer los aspectos más importantes sobre el funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, también el velar por la promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de salud ocupacional dentro de la empresa. | | | | | | |
| 7. ORDEN DEL DIA | | | | | | |
| Nº | DESCRIPCION | | | | | |
| 1 | Lectura de acta anterior - Seguimiento de actividades de mejoramiento | | | | | |
| 2 | Verificación del quórum. | | | | | |
| 3 | Seguimiento a las regionales/indicadores de accidentalidad | | | | | |
| 4 | Seguimiento a las medidas implementadas por COVID 19 | | | | | |
| 5 | Temas varios | | | | | |
| 8. DESARROLLO Y/O CONCLUSIONES DE LA REUNION | | | | | | |
| 1. Se da inicio a la Reunión extraordinaria Seguimiento del COPASST a medidas de prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19. | | | | | | |
| 2. Se verifica Quórum, asiste el personal citado en su totalidad (fué definido en comité en pleno en el acta #5 del año 2020 del comité periódico programado). | | | | | | |
| 3. Seguimiento a las regionales/ Indicadores de accidentalidad: Solo se revisa Cartagena, Barranquilla y Medellín. | | | | | | |
| Cartagena: se sin novedad hasta la fecha, se verifica plan de acción el cual esta cumplido al 100% y continúan con el reporte oportuno, parada de lavado de manos constante, distanciamiento social, tenemos 4 personas en aislamiento positivas, sin novedad de desabastecimiento de insumo. | | | | | | |
| Medellín: sin novedad hasta la fecha, se verifica plan de acción el cual esta cumplido al 100% siguen cumpliendo, continúan con el reporte oportunamente cuentan con 36 personas en aislamiento 2 positiva sin novedad. | | | | | | |
| Barranquilla: No se ha presentado accidentalidad hasta la fecha se verifica plan de acción el cual esta cumplido al 100% sin novedad, contamos con 2 personas positivas, sin novedad de desabastecimiento de insumo, se entregó por farmacia los insumos correspondiente para no tener desabastecimiento. | | | | | | |
| 4. Se realiza seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad para el Manejo del COVID-19 se esta actualizando por parte de calidad. | | | | | | |
| Se realiza reporte de condiciones de salud oportunamente estas adheridos con los tiempo en las dos regionales que se esta haciendo seguimiento cartagena y medellin. | | | | | | |
| a. Aplicación de lista de chequeo: INFORME SEMANAL COPASST CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CONTINGENCIA COVID-19. Se enviara presente acta y lista de chequeo de verificación de bioseguridad. | | | | | | |
| b. Verificación de disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acostamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad y en particular debe responder las siguientes preguntas, con respuestas SI o NO, acompañadas de la evidencia respectiva. Se continua con el formato de registro de sintomatología, en algunas regionales se realiza en físico. | | | | | | |
| c. ¿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? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio). Se realiza compra con la proyección programada de insumos por parte de farmacia. Se entregó hace un mes respirador N95 a todo el personal de home que manipule vía aérea artificial y para center la modalidad es una auxiliar de apoyo terapéutica respiratoria con su kit de EPP (incluido N95). | | | | | | |
| d. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos | | | | | | |
| Evidencia: ordenes de compra y fichas técnicas de los EPP, custodia de fichas técnicas (HSEQ) ordenes de compras (operaciones clínicas y farmacia), en barranquilla tenemos inconsistencia de caretas y visores por daños frecuente, se envía inventario en uso para definir el déficit total de las caretas. | | | | | | |
| d. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos. | | | | | | |
| Evidencia: ordenes de compra y fichas técnicas de los EPP suministrada por farmacia y operaciones clínicas. | | | | | | |
| e. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo. Será entregada por Diana Lorena Franco, coordinador médico de forma semanal la planillas de entrega de EPP. Se verifica con diligenciamiento del formato en home, center y en las áreas administrativas. | | | | | | |
| f. ¿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. | | | | | | |
| Base de datos de registro de entrega de EPP. | | | | | | |
| g. Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador. Base de datos de registro de entrega de EPP. El seguimiento lo realiza Diana Lorena Franco. | | | | | | |
| h. ¿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. Proyección de adquisición de EPP (Jefe de operaciones clínicas y Gerencia de operaciones clínicas Messer). Cantidad de EPP y proyección de inventario, con cumplimiento de lo requerido a la fecha, no se reportan novedades por parte de las regionales, se garantiza la entrega de todo lo requerido. | | | | | | |
| i. ¿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? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos. | | | | | | |
| 5. Temas varios: | | | | | | |
| A nivel nacional tenemos una alza en casos de covid 19 con 99 personas en aislamiento 20 de ellas positivas en la regional medellin contamos con 2, cali 0, cartagena 4, bogota 7 barranquilla 2, bucararamanga 5 también contamos con 1 caso comunitario en un domicilio en bogota, se esta trabajando en el ingreso a las familiares en center mantenido todos los protocolo de seguridad, solo esta autorizado el ingreso de los trabajadores, se debe enviar los soporte de parada de lavado de mano se debe enviar a diana franco, se realiza pasusa activas con el personal de manera virtual. | | | | | | |

| 9. INDICADORES DE GESTION DEL COMITÉ | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|----------|
| NOMBRE DEL INDICADOR DE GESTION | NUMERADOR | DENOMINADOR | % DE CUMPLIMIENTO | SEMFORIZACION | ANALISIS |
| | | | | | |
| 10. COMPROMISOS PARA CONSIGNAR EN EL PLAN DE MEJORAMIENTO E-GCAL-F011 | | | | | |
| 11. PARTICIPANTES | | | | | |
| NOMBRE | CARGO | FIRMA | | | |
| Edna Sierra | límitada | Se firma acta de asistencia digital | | | |
| Mariela Torres | Representante de la empresa | Se firma acta de asistencia digital | | | |
| Ismael Suarez Alarcón | Representante de los empleados | Se firma acta de asistencia digital | | | |
| Diana Franco | límitada | Se firma acta de asistencia digital | | | |
| Carolina Piedrahíta | Representante de la empresa | Se firma acta de asistencia digital | | | |
| Eva de la Hoz de la Cruz | representante de la empresa- Presidente | Se firma acta de asistencia digital | | | |
| 12. ACTA ELABORADA POR (Responsable Designado) | | | | | |
| Eva de la Hoz de la Cruz | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | FIRMA | | |
| | | | | | |
| VERSION | FECHA | ELABORO | APROBO | | |
| 2 | 11/04/2018 | Grupo Calidad | Representante Legal | | |

Anexo: evidencia de cada requerimiento verificado.

1. Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).

| TIPO DE CONTRATACION | CARGO | AREA DE LA CLINICA | Riesgo de exposición directa | Riesgo de exposición intermedia | Sin riesgo (Home Office) |
|-----------------------|-------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Directo RMS | ANALISTA DE OPERACIONES CLINICAS REGIONAL | ADMINISTRATIVA | | X | |
| | ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS | ADMINISTRATIVA | | X | |
| | APRENDIZ | ADMINISTRATIVA | | X | |
| | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | | | X |
| | AUXILIAR DE FARMACIA | SERVICIO FARMACEUTICO | X | | |
| | AUXILIAR DE APOYO ASISTENCIAL | ASISTENCIAL | | | X |
| | COORDINADOR REGIONAL DE RECURSOS HUMANOS | ADMINISTRATIVA | | X | |
| | ENFERMERO JEFE | ASISTENCIAL | | | X |
| | FISIOTERAPEUTA | ASISTENCIAL | | | X |
| | FONOAUDIOLOGO | ASISTENCIAL | | | X |
| | LIDER DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | | | X |
| | LIDER DE TERAPIA | ASISTENCIAL | | | X |
| | MEDICO HOSPITALARIO | ASISTENCIAL | | | X |
| | PSICOLOGO CLINICO | ASISTENCIAL | | | X |
| | REGENTE DE FARMACIA | SERVICIO FARMACEUTICO | X | | |
| | AUXILIAR DE APOYO DE SERVICIO MEDICO | ASISTENCIAL | | | |
| | TERAPEUTA RESPIRATORIO | ASISTENCIAL | | | X |
| | ASISTENCIAL | ASISTENCIAL | | X | |
| | TRABAJADOR SOCIAL | ASISTENCIAL | | | X |
| | Orden de prestacion de servicio | ENFERMERO JEFE | ASISTENCIAL | | |
| TERAPEUTA OCUFACIONAL | | ASISTENCIAL | | | X |
| NUTRICIONISTA | | ASISTENCIAL | | | X |
| PEDIATRA | | ASISTENCIAL | | | X |
| FISIATRA | | ASISTENCIAL | | | X |
| INTERNISTA | | ASISTENCIAL | | | X |
| MEDICO GENERAL | | ASISTENCIAL | | | X |
| OTORRINARINGOLOGO | | ASISTENCIAL | | | X |
| NEUROLOGO | | ASISTENCIAL | | | X |
| NEUMOLOGO | | ASISTENCIAL | | | X |

2. Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos directamente por Remeo® Medical Services – RMS (se aclara que los EPP descartables son adquiridos y suministrados por Messer Colombia S.A).

Ficha técnica careta de protección facial

CARETA PARA USO MEDICO Y ODONTOLOGICO

CARETA PARA USO MEDICO Y ODONTOLOGICO - PETG
Ref. WCOASP943



Características del producto

Cabezal fabricado en polímero suave, graduable según el tamaño de la cabeza del usuario.

Rodachispas elaborado en polímero de alta densidad, resistente al impacto y a la salpicadura de sustancias químicas.

Sistema de ajuste, compuesto por dos juegos de tornillos, tuercas y arandelas plásticas elaboradas en nylon, cuya función es la de sujetar la visera con el cabezal.

CABEZAL
Fabricado en polímero.

VISOR
Fabricado en PETG.

TALLA
Ajustable.

Usos del producto - Riesgos

 Salas Blancas / Higiene

Los productos + Benéficos para el usuario

Protege el rostro de salpicaduras de agua, saliva, sangre de la boca del paciente y cuerpos extraños producidos en procesos de pulimiento y mecánica dental.

Bajo peso. Rectificación óptica. Resistencia al impacto a bajas velocidades.

Ideal para ser utilizada por cirujanos, paramédicos, veterinarios, odontólogos, biólogos, bacteriólogos, en centros hospitalarios, laboratorios farmacéuticos e industrias alimenticias.

Certificaciones - Normas



ANSI Z87.1+ Instituto Nacional de Estándares Americanos
NTC 3610

Cotización para compra de caretas pedido a 600 caretas ref 22101

DISTRIBUIDORES:

patrón & cia
CORPORACIÓN TECNOLÓGICA DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Autopista Medellín, Km 2.5 Vía Siberia, Parque Agrindustrial De Occidente,
Antiguo Unabastos, Bogotá 1, Local 1129-1133 Cota - Cymarca
Tel. 8884741 - 8773700 - 8776433
Nit. 860.001.152-6

| | | | |
|----------|-------------|---------------|------------|
| CLIENTE | SUSAN RIANO | FECHA | 22/05/2020 |
| CONTACTO | 3102216277 | COTIZACION No | 001 |
| TELEFONO | | | |
| CIUDAD | BOGOTÁ | | |

En atención a su amable solicitud
Estamos cotizando los siguientes elementos de Seguridad Industrial

| Referencia | Descripción | Cantidad | Valor Unidad | Valor total |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------------------|
| 22101 | Careta para odontólogo, con rodachispas plástico, cabezal graduable tipo cremallera con banda antisudor y visor en PETG (ópticamente rectificado). MARCA PROSEC | 100 | 28.000 | 2.800.000 |
| 22102 | Careta con rodachispas plástico, cabezal graduable tipo RACHET con banda antisudor y visor en PETG (ópticamente rectificado). MARCA PROSEC | 97 | 27.000 | 2.619.000 |
| SUBTOTAL | | | | \$ 5.419.000 |
| IVA | | | | |
| TOTAL | | | | \$ 5.419.000 |

Somos autorretenedores según Resolución No. 0388 de Abril 06 de 1988.

| | |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| TRANSPORTE Y FLETES | INCLUIDOS PARA ENTREGAS EN BOGOTÁ Y SABANA |
| TIEMPO DE ENTREGA | 2-3 DIAS DESPUES DE RECIBIR SU ORDEN DE COMPRA (SUJETO A INVENTARIO SALVO VENTA PREVIA). |
| FORMA DE PAGO | CONTADO |
| DESCUENTO | INCLUIDO EN VALOR COTIZADO POR LAS CANTIDADES RELACIONADAS |
| VIGENCIA | SUJETO A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO |

OBSERVACIONES: POR FAVOR QUE LAS ORDENES DE PEDIDO SEAN SUPERIORES A \$200,000 PARA SU RESPECTIVO DESPACHO.

NO OLVIDE QUE UNA VEZ REALIZADA LA COMPRA, ESTAMOS EN CAPACIDAD DE BRINDAR SENSIBILIZACION Y CAPACITACION AL PERSONAL DE SU EMPRESA, SOBRE EL USO, CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ASI COMO LA INSPECCION CERTIFICADA POR PERSONA COMPETENTE (3M) A LOS EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS DURANTE DOS AÑOS. (DE LINEA BLANDA)

Joan Andrés Rodríguez - 312-8283941 - joan.rodriguez@patroncia.com
Asesor Comercial - Telefono - @

Orden de compra Careta de protección facial 10 de junio de 2020

Fecha o hora válida:
18-06-2020 10:36:48

Parque Agrindustrial de Occidente
Autopista 1 - Local 1129-1133
Vía Siberia - Cota - Cundinamarca
Email: contacto@patroncia.com
Teléfono: 8884741 - 8773700

patrón & cia
CORPORACIÓN TECNOLÓGICA DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

PATRON Y COMPANIA S.A.S
NIT. 860.001.152-6

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FVED 2195

| | | |
|----------------------------|----------------------|------------------|
| CLIENTE | DIRECCION DE ENTREGA | FORMA DE PAGO: |
| REMEO MEDICAL SERVICES SAS | CALLE 95 No 68C 04 | CORTAJO |
| 4294530 | | ORDEN DE COMPRA: |
| CR 68 11 51 | OBSERVACIONES | 001107 |
| BOGOTÁ | RR50082 | VENDEDOR: |
| | | CELULA 4 |

| FECHA | NUMERO | VENCE | NET. CLIENTE |
|-------------|--------|-------------|--------------|
| 10 JUN 2020 | 2195 | 10 JUN 2020 | 900715721-6 |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | PRECIO UNIT. | DESCUENTO | IVA | VALOR TOTAL |
|--------|----------------------------------------|----------|--------------|-----------|------|--------------|
| | CARETA U.O. CARETA DE USO ODONTOLÓGICO | 600 | 27,000.00 | 0.00 | 0.00 | 16,200,000.0 |

ESTA VENTA INCLUYE BIENES EXENTOS
DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020

Clave de acceso al sistema de pago: 2020-06-10 10:36:48

CLAVE: f4c6e2f49a6e194e214574f0b63653925aa32a13462034f8ac71b7a3c4e46dce9199542a2b6a485118a76526798d50b

Autorización de numeración de facturación número 1876302/32145 de 2019-12-04.
Habilitación de facturación de No. FVED 1 - 3000. Vigencia 24 meses.

| | |
|---------------------|-------------------|
| SUB-TOTAL | 16,200,000 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RETENCIÓN | 0.00 |
| AUTORETENCIÓN | 405,000.00 |
| AUTO-ABONOS | 84,800.00 |
| RETEVAL | 0.00 |
| NETO A PAGAR | 16,300,000 |

SI PAGA ANTES DEL PAQUE UNICAMENTE \$

SI PAGA ANTES DEL PAQUE UNICAMENTE \$

SI PAGA ANTES DEL PAQUE UNICAMENTE \$

SI PAGA DESPUES DE LOS PLAZOS ESTIPULADOS, DEBERA CANCELAR EL TOTAL DE ESTA FACTURA CON INTERES DE MORSA

- Los pagos deben efectuarse por giro o cheque cruzado a nombre de PATRON Y CIA S.A.S.
- Desde la fecha de vencimiento, los intereses se cobraran literalmente de mora o moroso autorizado por la ley.
- No se tiene carácter de retención de renta económica 4733 - 8000 Incentivos CA en el municipio de Cota Terza CA N 8 3300 Auto-retenedores en Punto No. 308 de abril 06/88
- IVA régimen Común
- IVA EXCEPCION, SEVA A NUESTROS REPRESENTANTES O PERSONA PROFESIONAL DE CADA PAIS PARA EL PAGO QUE EFECTUA SOBRE ESTA FACTURA DE VENTA, NO RECONOCEREMOS SIN EMBARGO.
- Todos cheques devueltos por el banco, cancela la numeración del B.N.C. Compañía
- Para efectos legales, esta factura de venta se otorga en físico así como en su versión electrónica, según las versiones 003, y 04,72,7797 FFA del Código de comercio.

Declaro haber recibido real y fehacientemente las mercancías descritas en esta factura.

FECHA:

Orden de compra Careta de protección facial 12 de abril de 2020



REMEO Medical Services S.A.S.

ORDEN DE COMPRA N° 000737

El número de esta O.C debe aparecer en todas las facturas, remisiones y correspondencia relacionada.

Si la mercadería tiene MSDS debe incluirse obligatoriamente.

N.I.T. 900.715.721-6
Carrera 68 # 11-51 Bogota
Colombia
Fax: 57 1 4254588
Teléfonos: 57 1 4254550
www.lnde.com

| Datos Generales | |
|-----------------|---------------|
| Via.: | |
| Destino.: | |
| N° O.C. | 000737 |
| Fecha O.C. | 12/04/2019 |
| Moneda | PES |
| Comprador | Erika Orjuela |
| Forma de Pago | 90 |

| Datos del Proveedor | |
|---------------------|------------------------|
| Empresa: | S & H IMPORTADORES SAS |
| Contacto: | ALEXANDER RODRIGUEZ |
| Dirección: | CL 17 # 28 A 80 |
| Ciudad | BOGOTA DC |
| País: | |
| Teléfono: | 2771478 |
| Fax: | 3178957827 |
| Email: | |

| Item N° | Descripción | No. Ref. | Cantidad | Unidad | Valor Unitario | Fecha Entrega | Valor Total |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------|----------------|---------------|---------------|
| 1 | EQUIPAMIENTO SEGURIDAD CARETA DE USO MEDICO / ODONTOLOGICO CON VISOR PETG Y AJUSTE CREMALLERA EN CABEZAL DELTA PIN P09720 | | 2,327.00 | | 19,990,00 | 05/04/2019 | 46,516,730.00 |

| Instrucciones |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Cotización: 3000044326</p> <p>Tiempo de entrega: parciales de acuerdo al requerimiento de Andres Sanchez.</p> <p>El proveedor debe garantizar las entregas a nivel Nacional, en las seis sedes donde se cuenta con presencia (Cartagena, Barranquilla, Bogota, Medellin, Cali y Bucaramanga).</p> |

| | |
|------------------|---------------|
| SUBTOTAL | 46,516,730.00 |
| I.V.A 19% | 8,888,178.70 |
| TOTAL | 55,364,808.70 |

REMEO Medical Services S.A.S.



ORDEN DE COMPRA N° 000738

El número de esta O.C debe aparecer en todas las facturas, remisiones y correspondencia relacionada.

Si la mercadería tiene MSDS debe incluirse obligatoriamente.

N.I.T. 900.715.721-6
Carrera 68 # 11-51 Bogota
Colombia
Fax: 57 1 4254588
Teléfonos: 57 1 4254550
www.lnde.com

| Datos Generales | |
|-----------------|---------------|
| Via.: | |
| Destino.: | |
| N° O.C. | 000738 |
| Fecha O.C. | 12/04/2019 |
| Moneda | PES |
| Comprador | Erika Orjuela |
| Forma de Pago | 90 |

| Datos del Proveedor | |
|---------------------|------------------------|
| Empresa: | S & H IMPORTADORES SAS |
| Contacto: | ALEXANDER RODRIGUEZ |
| Dirección: | CL 17 # 28 A 80 |
| Ciudad | BOGOTA DC |
| País: | |
| Teléfono: | 2771478 |
| Fax: | 3178957827 |
| Email: | |

| Item N° | Descripción | No. Ref. | Cantidad | Unidad | Valor Unitario | Fecha Entrega | Valor Total |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------|----------------|---------------|---------------|
| 1 | EQUIPAMIENTO SEGURIDAD CARETA DE USO MEDICO / ODONTOLOGICO CON VISOR PETG Y AJUSTE CREMALLERA EN CABEZAL DELTA PIN P09720 | | 2,327.00 | | 5,150,00 | 05/04/2019 | 11,984,050.00 |

| Instrucciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Cotización: 3000044326</p> <p>Tiempo de entrega: 10 días hábiles</p> <p>El proveedor debe garantizar las entregas a nivel Nacional, en las seis sedes donde se cuenta con presencia (Cartagena, Barranquilla, Bogota, Medellin, Cali y Bucaramanga).</p> |

| | |
|------------------|---------------|
| SUBTOTAL | 11,984,050.00 |
| I.V.A 19% | 2,278,968.60 |
| TOTAL | 14,261,018.60 |

Ficha técnica Uniforme antifluído

LAFAYETTE

FICHA TÉCNICA

T180

PART. ARAN. UNICOLOR : 54.07.89.00.00.
PART. ARAN. ESTAMPADO : 54.07.89.00.00.

| INFORMACIÓN TÉCNICA | | TEJIDO : Tejido Plano |
|---------------------------------------|------------|------------------------|
| BASE : 22329 | | |
| ANCHO: | 183 ± 3 | cm ASTM D3774 |
| ANCHO CORTABLE: | 180 ± 3 | cm ASTM D3774 |
| PESO (MASA/UNIDAD DE AREA): | 133 ± 7 | g/m2 ASTM D3776 |
| REPELENCIA AGUA : | Min 90.00 | e AATCC 22 |
| RESIST. ROTURA (GRAB) TRAMA : | Min 930.00 | N ASTM D5034 |
| RESIST. ROTURA (GRAB) URDIMBRE : | Min 440.00 | N ASTM D5034 |
| DESPLAZAMIENTO COSTUR - TRAMA : | Min 117.00 | N ISO 13935-1 |
| DESPLAZAMIENTO COSTUR - URDIMB. : | Min 117.00 | N ISO 13935-1 |
| RESIST. AL RASGADO (TRAMA): | Min 39.00 | N ASTM D2261 |
| RESIST. RASGADO (URDIMBRE) : | Min 15.00 | N ASTM D2261 |
| CAMBIO DIMENS. LAV. TRAMA (5 LAVADO): | 0 ± 2 | % AATCC 135 |
| CAMBIO DIMENS. LAV. URDIM (5 LAVADO): | 0 ± 2 | % AATCC 135 |
| APARIENCIA 5 LAVADOS: | Min 3.50 | e AATCC 124 |
| SOLIDEZ COLOR AL FROTE SECO : | Min 4.00 | e.g. AATCC 8/AATCC 116 |
| SOLIDEZ COLOR FROTE (HUMEDO) : | Min 3.00 | e.g. AATCC 8/AATCC 116 |
| SOL. COL. LAV. MANC 2A - POLIESTER: | Min 4.00 | e.g. AATCC 61 |
| SOL. COL. LAV. MANC 2A - ALGODON: | Min 3.00 | e.g. AATCC 61 |
| SOL. COL. LAV. 2A - CAMBIO COLOR: | Min 4.00 | e.g. AATCC 61 |
| SOL. COL. TRANSP ACIDA POLIEST: | Min 3.00 | e.g. AATCC 15 |
| SOL. COL. TRANSP ACIDA ALGODON: | Min 3.00 | e.g. AATCC 15 |
| SOL. COL. TRANSP ACIDA CAMB COL: | Min 4.00 | e.g. AATCC 15 |
| SOL. COLOR LUZ (40 AFU) INTERIOR: | Min 4.00 | e.g. AATCC 16 OPC. 3 |

| INFORMACIÓN TÉCNICA | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| PILLING-7000 CICLOS MARTINDALE: | Min 4.00 | e ISO 12945-2 |
| RESIST. ENGANCHE (TRAMA) : | Min 3.00 | e ASTM D3939 |
| RESIST. ENGANCHE (URDIMBRE) : | Min 3.00 | e ASTM D3939 |
| MALLAS O PASADAS: | 30 ± 2 | Hilo/cm ASTM D3775 / ASTM D8007 |
| HILOS O COLUMNAS: | 41 ± 1 | Hilo/cm ASTM D3775 / ASTM D8007 |
| CERTIFICADO DE ORIGEN CUMPLE : | e VER BENEFICIOS* | |
| COMPOSICIÓN : | 100.00 % FILAMENTO DE POLIESTER | |

| TECNOLOGÍA | | | USOS | |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE | DESCRIPCIÓN | NORMA | | |
| | Tecnología que evita el paso del agua y de salpicaduras accidentales de fluidos, actuando como un escudo protector de la piel. | AATCC 22 / AATCC 22 / AATCC 124 | BLUSAS, BATAS | |
| | | | BLUSAS, CAMISAS | |
| | | | CHAQUETAS, CHALECOS | |
| | | | DELANTALES, BATAS LAB, OVEROLES, DOCENTES, VOCACIONALE | |
| | | | FALDAS, PANTALONES, SASTRÉS, CHALECOS | |
| | | | FALDAS, PANTALONES, VESTIDOS, SCRUBS | |
| | | | PANTALONETAS | |
| | | | SUDADERAS | |

Orden de compra Uniforme antifluído 11 de marzo de 2020



ORDEN DE COMPRA N° 000745

El número de esta O.C debe aparecer en todas las facturas, remisiones y correspondencia relacionada.

Si la mercadería tiene MSDS debe incluirse obligatoriamente.

REMO Medical Services S.A.S.

N.I.T. 900.715.721-5
Carrera 68 # 11-51 Bogotá
Colombia
Fax: 57 1 4254888
Teléfonos: 57 1 4254550
www.linde.com

| Datos Generales | |
|-----------------|---------------|
| Via.: | |
| Destino.: | |
| N° O.C. | 000745 |
| Fecha O.C. | 11/03/2020 |
| Moneda | PES |
| Comprador | Erika Orjuela |
| Forma de Pago | 120 Dias |

| Datos del Proveedor | |
|---------------------|--------------------|
| Empresa: | DOTAMODA SAS |
| Contacto: | DOTAMODA |
| Dirección: | CL 4 B B10 53 F 49 |
| Ciudad: | BOGOTA |
| País: | |
| Teléfono: | 2605911 |
| Fax: | |
| Email: | |

| Item N° | Descripción | No. Ref. | Cantidad | Unidad | Valor Unitario | Fecha Entrega | Valor Total |
|---------|----------------------|----------|----------|--------|----------------|---------------|---------------|
| 1 | DOTACION DE PERSONAL | | 1.00 | | 61,462,100.00 | 14/03/2020 | 61,462,100.00 |

Orden de compra Dotación Julio 2020



ORDEN DE COMPRA N° 001105

El número de esta O.C debe aparecer en todas las facturas, remisiones y correspondencia relacionada.

"Si la mercadería tiene MSDS debe incluirse obligatoriamente."

N.I.T. 900.715.721-6
Carrera 68 # 11-51 Bogotá
Colombia
Fax: 57 1 4254588
Teléfonos: 57 1 4254550
www.linde.com

| Datos Generales | |
|-----------------|----------------------|
| Via.: | |
| Destino.: | |
| N° O.C. | 001105 |
| Fecha O.C. | 29/07/2020 |
| Moneda | PES |
| Comprador | Diana Carolina Ramos |
| Forma de Pago | 120 Dias |

| Datos del Proveedor | |
|---------------------|--------------------------------|
| Empresa: | CORETTY SHOES SAS |
| Contacto: | |
| Dirección: | CR 24 B 13 40 SUR BRR RESTREPO |
| Ciudad | BOGOTÁ |
| País: | |
| Teléfono: | 0314074735 |
| Fax: | |
| Email: | |

| Item N° | Descripción | No. Ref. | Cantidad | Unidad | Valor Unitario | Fecha Entrega | Valor Total |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|---------------|--------|----------------|---------------|---------------|
| 1 | DOTACION DE PERSONAL | | 98,317,500.00 | | 1.00 | 02/06/2020 | 98,317,500.00 |
| Dotacion de Zapatos mes de Agosto 2020, de acuerdo a archivo de Excel adjunto. | | | | | | | |

| Instrucciones |
|--------------------------------------------------|
| Precios según cotización enviada el 14 de Julio. |

| | |
|------------------|----------------|
| SUBTOTAL | 98,317,500.00 |
| L.V.A 19% | 18,680,325.00 |
| TOTAL | 116,997,825.00 |



REMEO Medical Services S.A.S.

ORDEN DE COMPRA N° 001116

El número de esta O.C debe aparecer en todas las facturas, remisiones y correspondencia relacionada.

"Si la mercadería tiene MSDS debe incluirse obligatoriamente."

N.I.T. 900.715.721-6
 Carrera 69 # 11-51 Bogota
 Colombia
 Fax: 57 1 4254588
 Teléfonos: 57 1 4254550
 www.inde.com

| Datos Generales | |
|-----------------|----------------------|
| Via.: | |
| Destino.: | |
| N° O.C.: | 001116 |
| Fecha O.C.: | 29/07/2020 |
| Moneda: | PES |
| Comprador: | Diana Carolina Ramos |
| Forma de Pago: | 120 Dias |

| Datos del Proveedor | |
|---------------------|--------------------|
| Empresa: | DOTAMODA SAS |
| Contacto: | |
| Dirección: | CL 4 B BIS 53 F 49 |
| Ciudad: | BOGOTA |
| País: | |
| Teléfono: | 2605911 |
| Fax: | |
| Email: | |

| Item N° | Descripción | No. Ref. | Cantidad | Unidad | Valor Unitario | Fecha Entrega | Valor Total | |
|----------------------|-----------------------------|----------|---------------|--------|----------------|---------------|-----------------|---------------|
| 1 | DOTACION DE PERSONAL | | 95,258,800.00 | | 1.00 | 14/07/2020 | 95,258,800.00 | |
| | DESCRIPCION | CODIGO | CANTIDAD | PRECIO | TOTAL | | | |
| | CONJUNTO AUXILIAR HOMBRE | 4110000 | 93 | 47.900 | 4.454.700 | | | |
| | CONJUNTO AUXILIAR DAMA | 4110001 | 1.390 | 43.900 | 61.021.000 | | | |
| | CONJUNTO TERAPIA HOMBRE | 4110002 | 99 | 47.900 | 4.742.100 | | | |
| | CONJUNTO TERAPIA DAMA | 4110003 | 200 | 43.900 | 8.780.000 | | | |
| | CONJUNTO FARMACIA DAMA | 4110005 | 32 | 43.900 | 1.404.800 | | | |
| | CONJUNTO FARMACIA HOMBRE | 4110004 | 14 | 47.900 | 670.600 | | | |
| | CONJUNTO JEFES HOMBRE | 4110006 | 38 | 47.900 | 1.820.200 | | | |
| | CONJUNTO JEFES DAMA | 4110007 | 60 | 43.900 | 2.634.000 | | | |
| | BATA MEDICO HOMBRE | 4110008 | 34 | 42.900 | 1.458.600 | | | |
| | BATA MEDICO DAMA | 4110009 | 39 | 42.900 | 1.673.100 | | | |
| | UNIFORME MATERNO | 4110010 | 56 | 63.900 | 3.578.400 | | | |
| | UNIF. ADMINISTRATIVO HOMBRE | 4110013 | 20 | 47.900 | 958.000 | | | |
| | UNIF. ADMINISTRATIVO DAMA | 4110014 | 47 | 43.900 | 2.063.300 | | | |
| | TOTAL | | 2.122 | | \$95.258.800 | | | |
| Instrucciones | | | | | | | SUBTOTAL | 95,258,800.00 |
| | | | | | | | | 18,098,172.00 |

3. Registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha de entrega (los registros originales y completos reposan en el archivo de la compañía)
4. Base de cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (se aclara que los EPP descartables son adquiridos y suministrados por Messer Colombia S.A).

| Regional | Bogota |
|------------------------|--------|
| Total Hombre | 52 |
| Total Mujer | 246 |
| Total Backup Hombre | 52 |
| Total Backup Hombre | 246 |
| Total Entrega Dotacion | 275 |

| | Hombre | | | | | Mujer | | | | | | |
|-----------------------|------------|------------------|-------|-----------|--------|------------|------------------|-------|-----------|--------|---|-----|
| | Inventario | Entrega Dotación | Total | Entregado | Backup | Inventario | Entrega Dotación | Total | Entregado | Backup | | |
| AUXILIAR (AZUL CLARO) | 9 | 14 | 23 | - | - | 23 | 14 | 171 | 185 | - | - | 185 |
| FARMACIA (NEGRO) | - | - | - | - | - | - | - | 4 | 4 | - | - | 4 |
| JEFES CENTER (BLANCO) | - | 2 | 2 | - | - | 2 | 10 | 10 | - | - | - | 10 |
| MATERNO (VERDE) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| MEDICO (BATAS) | - | 16 | 16 | - | - | 16 | 9 | 9 | - | - | - | 9 |
| TERAPIA (AZUL OSCURO) | - | 11 | 11 | - | - | 11 | 38 | 38 | - | - | - | 38 |
| Zapatos | | | | | | | | | | | | |
| 35 | 0 | 0 | - | - | - | 8 | 35 | 43 | - | - | - | 43 |
| 36 | 0 | 0 | - | - | - | 55 | 49 | 104 | - | - | - | 104 |
| 37 | 0 | 2 | 2 | - | - | 2 | 87 | 58 | 145 | - | - | 145 |
| 38 | 1 | 4 | 5 | - | - | 5 | 41 | 39 | 80 | - | - | 80 |
| 39 | 0 | 5 | 5 | - | - | 5 | 8 | 13 | 21 | - | - | 21 |
| 40 | 3 | 9 | 12 | - | - | 12 | 1 | 1 | 2 | - | - | 2 |
| 41 | 8 | 3 | 11 | - | - | 11 | 4 | 4 | 8 | - | - | 8 |
| 42 | 4 | 1 | 5 | - | - | 5 | 8 | 1 | 9 | - | - | 9 |
| 43 | 1 | 0 | 1 | - | - | 1 | 1 | 0 | 1 | - | - | 1 |
| 44 | 4 | 0 | 4 | - | - | 4 | 2 | 0 | 2 | - | - | 2 |

| Regional | N° Personal | UNIFORMES | | | ZAPATOS | | |
|--------------|-------------|-----------|--------------|-------------|-----------|--------------|-------------|
| | | Entregado | No entregado | % Entregado | Entregado | No entregado | % Entregado |
| Barranquilla | 215 | 210 | 5 | 97.67% | 208 | 7 | 96.74% |
| Bogota | 278 | 277 | 1 | 99.64% | 227 | 51 | 81.65% |
| Bucaramanga | 190 | 182 | 8 | 95.79% | 181 | 9 | 95.26% |
| Cali | 242 | 162 | 80 | 66.94% | 155 | 87 | 64.05% |
| Cartagena | 210 | 210 | 0 | 100.00% | 210 | 0 | 100.00% |
| Medellin | 282 | 282 | 0 | 100.00% | 282 | 0 | 100.00% |

| | Página 1 | | | | |
|----------------------|------------|------------------|-------|--------|-----|
| | Inventario | Entrega Dotación | Total | Backup | |
| BOTAS DE SEGURIDAD | 2 | 0 | 2 | - | 2 |
| CARETA DE SEGURIDAD | 0 | 160 | 160 | - | 160 |
| VISORES | 0 | 0 | - | - | - |
| MALLA PARA CABELLO | 0 | 0 | - | - | - |
| MONOGAFAS | 367 | 0 | 367 | - | 367 |
| GUANTES | 0 | 0 | - | - | - |
| VISORES DE SEGURIDAD | 107 | 0 | 107 | - | 107 |
| CHALECO BRIGADA | 4 | 0 | 4 | - | 4 |
| OVEROL BRIGADA | 5 | 0 | 5 | - | 5 |

5. Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.

| id_registro | identificador | nombre_usu | nombre_sucursal | fecha_ingreso | fecha_salida | descripcion_pregunta | valor |
|-------------|---------------|---------------|-----------------|------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 5804 | 1003035334 | ANA GRACIEL | HOME CARTAGENA | 05/06/2020 20:38 | 08/06/2020 07:19 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 1714 | 32938488 | LEYDIANA LOI | HOME CARTAGENA | 01/06/2020 08:26 | 01/06/2020 16:57 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 12765 | 45528409 | LUZ CELIS LUJ | REMEO CARTAGENA | 16/06/2020 08:12 | 16/06/2020 18:04 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 6652 | 45693416 | KELIS MARGA | HOME CARTAGENA | 07/06/2020 17:23 | 08/06/2020 06:58 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 9202 | 45693416 | KELIS MARGA | HOME CARTAGENA | 10/06/2020 17:21 | 11/06/2020 09:31 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 11930 | 22799632 | YORLENIS IRI | HOME CARTAGENA | 15/06/2020 07:03 | 18/06/2020 07:06 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 8338 | 1003035334 | ANA GRACIEL | HOME CARTAGENA | 09/06/2020 17:17 | 11/06/2020 08:08 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 2734 | 1003035334 | ANA GRACIEL | HOME CARTAGENA | 01/06/2020 18:14 | 02/06/2020 06:58 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 7142 | 1003035334 | ANA GRACIEL | HOME CARTAGENA | 08/06/2020 07:21 | 08/06/2020 16:59 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 4666 | 1003035334 | ANA GRACIEL | HOME CARTAGENA | 04/06/2020 12:42 | 04/06/2020 17:10 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 10521 | 45528409 | LUZ CELIS LUJ | REMEO CARTAGENA | 12/06/2020 07:40 | 12/06/2020 19:31 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 4802 | 22799632 | YORLENIS IRI | HOME CARTAGENA | 04/06/2020 17:10 | 05/06/2020 06:49 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 10012 | 22799632 | YORLENIS IRI | HOME CARTAGENA | 11/06/2020 17:17 | 12/06/2020 07:25 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 11459 | 22799632 | YORLENIS IRI | HOME CARTAGENA | 13/06/2020 17:05 | 14/06/2020 17:24 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 13808 | 45528409 | LUZ CELIS LUJ | REMEO CARTAGENA | 17/06/2020 09:13 | 18/06/2020 08:00 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 3026 | 32938488 | LEYDIANA LOI | HOME CARTAGENA | 02/06/2020 10:03 | 02/06/2020 16:40 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 11451 | 45693416 | KELIS MARGA | HOME CARTAGENA | 13/06/2020 16:47 | 13/06/2020 16:58 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 3902 | 45693416 | KELIS MARGA | HOME CARTAGENA | 03/06/2020 17:19 | 06/06/2020 17:09 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |
| 11707 | 45693416 | KELIS MARGA | HOME CARTAGENA | 14/06/2020 16:54 | 17/06/2020 07:32 | ¿Durante la jornada de trabajo tuvo disponibles y usó todos los EPP establecidos en el manual de bioseguridad de acuerdo con el riesgo de exposición? | Si |

Bogotá D.C., 15 abril de 2020

Señores

COLMENA SEGUROS

Administradora de Riesgos Laborales ARL.

At. Narciso De Jesus Arias Lloreda

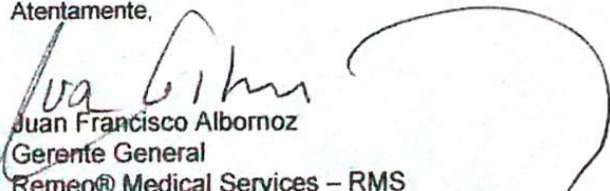
Subgerente Técnico de Riesgos Laborales Regional Centro – Bogotá

Bogota Colombia.

El suscrito, Juan Francisco Alborno, actuando como representante legal de Remeo® Medical Services S.A., atendiendo lo establecido en la normativa desarrollada por el Gobierno Nacional para afrontar el Coronavirus (COVID-19) en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, en especial el Decreto 500 del 31 de marzo de 2020 por el cual se adoptan medidas de orden laboral, relativas a la destinación de los recursos de las cotizaciones a las Administradoras de Riesgos Laborales de carácter público, y el Decreto 538 del 12 de abril de 2020 por el cual se adoptan medidas en el sector salud, para contener y mitigar la pandemia de COVID-19 y garantizar la prestación de los servicios de salud, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, por medio de la presente me permito confirmar que RMS es una empresa de prestación de servicios del sector Salud por lo tanto todos sus empleados están expuestos al riesgo actual de COVID-19, bajo este contexto agradecemos su respectiva gestión frente al marco legal definido como el suministro de Elementos de protección personal, protocolo y proceso de manejo de casos sospechosos o confirmados de COVID-19 con su respectivo trámite de exámenes, tratamiento y manejo del casos si se presentan bajo el marco de enfermedad laboral como esta definido legalmente.

Agradecemos su amable atención y atentos a sus respectivas gestiones del tema,

Atentamente,


Juan Francisco Alborno
Gerente General
Remeo® Medical Services – RMS

Responder Responder a todos Reenviar MI



Andrea Escobar Rodríguez <AEscobarr@fundaciongruposocial.co>

Diana Lorena Franco; Juan Albornoz; + 2

1

02/05/2020

RE: Entrega EPP Colmena Seguros

Fichas al 14042020.zip
10 MB



De:

Cordial Saludo

Envío informe de lo recepcionado como EPP entregado por Colmena Seguros

| INSUMO | CANTIDAD | MARCA | LOTE | FECHA DE VENCIMIENTO | REGISTRO SANITARIO |
|------------------------------|---------------|---------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| TAPABOCAS DESECHABLE | 711 UNIDADES | BEGUT - SEVENPHARMA | 20191101-MA | 31/10/2024 | 2010DM-0006551 |
| MASCARILLA N95 | 94 UNIDADES | RESPIRADOR BIO | NO TIENE | NO TIENE | NO TIENE |
| GUANTES EXAMEN LATEX TALLA S | 5804 UNIDADES | NIPRO | 213090157LPZB-1911 | 31/10/2024 | 2019DM-0019503 |

En cuanto a las mascarillas N95 que envía colmena (color Blanco), estas no tiene registro sanitario, fecha de vencimiento ni lote; además las características físicas y técnicas difieren demasiado comparadas con las mascarillas N95 de 3M (color Verde)

Agradezco la atención prestada quedando atento a sus indicaciones para el manejo y distribución de estos insumos

Atentamente

Carlos RenÃ© Romero Agudelo

RMS

Bogotá D.C., 19 mayo de 2020

Señores
COLMENA SEGUROS
Administradora de Riesgos Laborales ARL
Bogotá Colombia.

Este documento tiene como el fin solicitar a ustedes la entrega de los Elementos de Protección Personal relacionados a continuación calculados sobre la base de 1350 colaboradores expuestos al riesgo biológico, los cuales son requeridos para la atención directa de pacientes con ventilación mecánica invasiva y no invasiva, en quienes se realizan procedimientos generadores de aerosoles de manera permanente:

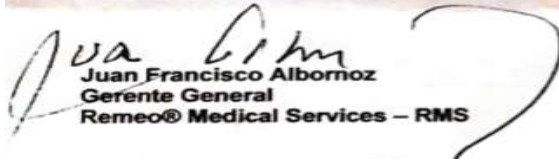
| EPP | Proyección para un mes | Características |
|---------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Careta de protección facial con visor | 100 unidades | Careta para protección del rostro por salpicaduras de fluidos y cuerpos extraños en la manipulación de residuos hospitalarios. ANSI Z.87.7 / NTC 361 |
| Bata desechable | 14.700 | Materia: Fibra celulosa procesada y teñida Manga Larga, no tejida. Largo: hasta la muñeca NIOSH 2004, ASHP 2006 |
| Tapabocas quirúrgicos | 32.500 unidades | Resistente a proyecciones de fluidos, barrido de ajuste nasal, elásticos de sujeción en las orejas. Uso hospitalario |
| Gautes | 357.500 | (Lentes/Núcleo/Visión, Tallas S, M) |
| Tapabocas N95 | 1.678 unidades | NIOSH N95 |
| Polainas desechables | 14.700 pares | |
| Gorros desechables | 14.700 | |

Cabe aclarar que los Elementos de Protección enviados deben cumplir con las Normas técnicas relacionadas en las características y registro INVIMA para los EPP considerados como dispositivo médico.

La anterior solicitud se realiza atendiendo lo establecido en los Decretos 500 del 31 de marzo de 2020 y 538 del 12 de abril de 2020; así mismo, teniendo en cuenta que en el mes de Abril se recibieron Elementos de Protección Personal los cuales resultan insuficientes en relación con el tipo de elementos y cantidades para el número de personal expuesto al riesgo y el nivel de protección que se requiere y que adicionalmente no cuentan con registro INVIMA que garantice la seguridad de los trabajadores con el uso de estos.

Por lo anterior, respetuosamente se les solicita la entrega de los Elementos de Protección Personal a la menor brevedad.

Atentamente,


Juan Francisco Albornoz
Gerente General
Remeo® Medical Services – RMS

AE | Andrea Escobar Rodríguez <AEscobarr@fundaciongruposocial.co> | Diana Lorena Franco; Juan Albornoz; Mary Luz Sáenz; Narciso De Jesus Arias Lloreda | 22/0
RE: Entrega EPP Colmena Seguros
Respondió a este mensaje el 27/05/2020 07:51 a. m..

Buenos días Diana

Ya está en trámite con el área correspondiente la solicitud recibida el miércoles 20 de Mayo.

Debido a la retroalimentación recibida por nuestras empresas estamos haciendo nuevas contrataciones para dar alcance al Decreto 488, pero esto aunado al desabastecimiento Nacional ha dificultado la compra de estos insumos

Cordialmente,

Andrea Escobar Rodríguez
Director Integral de Servicios
Regional Centro

Avenida El Dorado 69-C-03 Torre A Piso 4º
Bogotá, D.C., Colombia
Teléfono: (571) 3241111 Ext: 14658
Cel 315 2409073
aescobarr@fundaciongruposocial.co



Sade # 495648

Bogotá, 16 de Junio de 2020

Señores
REMEO MEDICAL SERVICES SAS
Dr. Juan Albornoz
Gerente General
Bogotá

Asunto: Acuerdo de entrega elementos de protección personal –
Decreto 488 de 2020 y Circular 0029 del 2020.

Respetado Doctor Albornoz,

Agradecemos el espacio otorgado el día martes 9 de Junio del año en curso, el cual tuvo como objetivo revisar el proceso de entrega de elementos de protección que la Compañía definió para los clientes dentro del marco de la declaratoria de emergencia económica y social por COVID-19, ratificando nuestro compromiso de continuar acompañando a nuestros clientes como lo hemos hecho a lo largo de nuestros 25 años de historia.

En Colmena Seguros, conscientes de la necesidad de atender con urgencia la coyuntura que vive el país, en el marco de las obligaciones definidas por la ley para las aseguradoras de riesgos laborales y ante el riesgo de desabastecimiento a nivel mundial de los elementos de protección personal vitales para los profesionales de la salud, hemos realizado todos los esfuerzos necesarios para buscar nuevas fuentes y proveedores de estos insumos, así como soluciones para poder entregarle a sus trabajadores los elementos de protección que se requieren en este momento.

En este sentido, nos permitimos confirmar a usedes las cantidades de elementos de protección personal que hemos acordado conjuntamente y de esta manera continuar contribuyendo a la protección de sus trabajadores. Es de aclarar que estos elementos serán entregados entre la segunda y tercera semana del mes de Junio

| Elemento de Protección Personal | Cantidad |
|---------------------------------|----------|
| N95 | 2200 |
| Mascarilla Quirúrgica | 18000 |

Nuestra Compañía, está a su total disposición para el asesoramiento en las actividades de promoción y prevención necesarias para la gestión del riesgo de contagio. Por el bienestar de nuestros clientes, de nuestra comunidad y de los colombianos, seguiremos trabajando en la evaluación y adecuación de los planes de acción conjunta focalizados a la nueva situación de riesgo del país.

Hoy más que nunca seguiremos trabajando por ser una Compañía solidaria, que asesora y acompaña a sus clientes, una Compañía dispuesta a escuchar sus necesidades y que pone todo su esfuerzo en lograr su bienestar y satisfacción.

Servir a nuestros clientes es nuestra razón de ser, y no dejaremos de hacer todo lo que esté a nuestro alcance, para apoyarlos en esta difícil circunstancia.

Cordialmente,

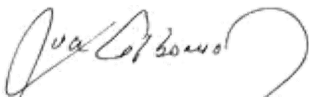


Alfredo William Contreras López
Gerente Regional Centro

VERIFICAR AUTENTICIDAD FIRMAS Colmena Seguros S.A.
018000-9-19667

Agradecemos su amable atención.

Cordialmente,



Juan Francisco Aibornoz
Gerente General
Remeo® Medical Services – RMS