

Bogotá, 03 de febrero de 2021

Señor:
Director Territorial de Bolívar
Cartagena - Bolívar

Ref.: 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,

El presente tiene como fin dar respuesta al oficio emitido por la institución que usted representa, en cual se solicita que semanalmente se convoque al COPASST para que esta instancia realice el control, 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.

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 semanal realizado por el COPASST de Messer Colombia S.A.



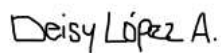


MESSER 

**INFORME SEMANAL COPASST
CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CONTINGENCIA COVID-19**

FECHA DE APLICACIÓN: 03-02-2021 **REGIONAL :** Remeo Cartagena

MIEMBROS DEL COPASST QUE VERIFICAN	
NOMBRE Y FIRMA: Laura Velásquez D. Miembro del COPASST Sede Cartagena	NOMBRE Y FIRMA: Sebastián García C. Miembro del COPASST Sede Medellín
NOMBRE Y FIRMA: Deisy López A. Miembro del COPASST Sede Medellín	NOMBRE Y FIRMA: Henry Quiroz C. Miembro del COPASST Sede Bogotá
	NOMBRE Y FIRMA: Edwin Wilches R. Miembro del COPASST Sede Bogotá

ITEMS A VALUAR	CUMPLIMIENTO
1 Cuenta con un manual de bioseguridad específico para prevención, atención, y mitigación por contagio de COVID-19.	100
2 Ha realizado capacitación sobre medidas de autocuidado: lavado de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, reporte de condiciones de salud.	100
3 Los trabajadores de la salud han recibido capacitación de lo establecido en el manual de bioseguridad (prevención, atención, y mitigación por contagio de COVID-19).	100
4 Cuenta y cumple con un procedimiento para aislamiento que considere las medidas específicas para prevención, atención, y mitigación por contagio de COVID-19.	100
5 Cuenta con suficiencia, disponibilidad y accesibilidad de los elementos para lavado de manos e higienización de manos (jabón, agua, toallas de papel y gel antibacterial).	100
6 Los trabajadores de la salud realizan lavado de manos mínimo cada 3 horas, aplicando el protocolo institucional y los 5 momentos.	100
7 Los trabajadores de la salud cuentan con los EPP de acuerdo a lo definido en el manual de bioseguridad (gorro, careta de protección facial, tapabocas quirúrgico, tapabocas N95, bata desechable, guantes desechables, polainas).	100
8 Los trabajadores de la salud cuentan con el vestuario de dotación adecuado (uniforme antifluído el cual debe cambiarse y lavarse todos los días y zapatos de dotación).	100
9 Cuenta y cumple con un procedimiento para la gestión de residuos y ropa hospitalaria específico para COVID-19.	100
10 Cuenta y cumple con un procedimiento para proceso de limpieza y desinfección para equipos biomédicos, áreas y superficies.	100
11 La institución cuenta con un procedimiento para el reporte y seguimiento de personal sintomático, sospechoso o confirmado para COVID-19.	100
12 Los trabajadores de la salud han recibido capacitación sobre su deber de reportar a su jefe inmediato sobre la presencia de síntomas respiratorios y aplicar las medidas de autocuidado para evitar la transmisión.	100
13 Cuenta con trazabilidad de control del personal sintomático y custodia de la información del mismo.	100
14 Cuenta y cumple con un procedimiento para el control en los desplazamientos de los pacientes fuera de su habitación (traslado de paciente estrictamente necesario).	100
15 Cuenta con los mecanismos para notificar e identificar los ingresos y salidas de un paciente posible o confirmado de COVID-19.	100
16 Cuenta y cumple con el procedimiento para la limitación de número de trabajadores de la salud, familiares y visitantes con el paciente posible o confirmado de COVID-19.	100,0
RESULTADO PONDERADO	

Representantes del COPASST	
 Laura Velásquez D.	 Sebastián García C.
 Deisy López A.	 C.E. 80.540.027 Eipo Edwin Wilches R.
-	 Henry Quiroz C.

Requerimiento: ¿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).


Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada.

BASE DE DATOS POR CARGO Y RIESGO DE EXPOSICIÓN						
TIPO DE CONTRATACIÓN	CARGO	ÁREA DE LA CLÍNICA	Riesgo de exposición directa	Riesgo de exposición indirecta	Riesgo de exposición intermedia	Sin riesgo (HomeOffice)
Directo	ADMINISTRADOR REME CENTER	ADMINISTRATIVA			x	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO JUNIOR	ADMINISTRATIVA			x	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO SEMI SENIOR	ADMINISTRATIVA			x	
	COORDINADOR LOGÍSTICO REME	ADMINISTRATIVA			x	
	GERENTE DE VENTAS ZONA CENTRO	ADMINISTRATIVA				x
	INGENIERO DE VENTAS SR	ADMINISTRATIVA				x
	RECEPCIONISTA	ADMINISTRATIVA				x
Contratistas	SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVA		x		
	SERVICIO DE SEGURIDAD	ADMINISTRATIVA			x	


Requerimiento: ¿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.

Respuesta: Si, las compras de EPP se realizan de manera mensual y según necesidad en caso de que se presente un pico de consumo para lo cual se incluye en el informe las compras realizadas en el mes anterior a la fecha de este reporte. Se relacionan imágenes de orden de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos.


Ficha técnica bata quirúrgica desechable

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTOS	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO	
BATA QUIRÚRGICA MANGA LARGA	
DESCRIPCIÓN	
La bata es una prenda habitual en los laboratorios, instituciones hospitalarias y en lugares para la experimentación científica, y se usa, principalmente, con el fin de proteger la ropa y la piel en caso de que una sustancia química o de fluidos biológicos se derrame.	
USOS	
Este producto está diseñado para trabajadores del sector industrial, Sector salud, entre otros.	
PRESENTACIÓN	
Bata: 10 unidades	
Bolsa: 50 unidades	
PROPIEDADES FÍSICAS	
Materia: Quirúrgico	
Color: Azul, beige, blanco, verde militar, verde turquesa, café, negro, (entre otros colores sujetos a disponibilidad)	
Dimensiones: Ancho 75cm Largo 1.15 cm	
Gramaje: 40 – 50 Gr.	
Composición: 100% Polyester Termoligado no tejido.	
CUALIDADES DEL PRODUCTO	
Eficaz protección frente a la emisión de fluidos.	
Comodidad para uso único prolongado.	
Alta resistencia a fluidos químicos, biológicos.	
Este es un producto que no genera desprendimiento de partículas.	
Diseño que brinda comodidad y protección con un mínimo peso, que no causa malestar al personal que lo este usando.	

Ficha técnica tapabocas de tela lavable para uso en comunidad

		FICHA TÉCNICA		03/03/2020 Versión 0.1																																					
																																									
ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO																																									
NOMBRE DEL PRODUCTO		TAPABOCAS ANTIFLUJO CON ELÁSTICO		CORRIDO: OYC-001																																					
DESCRIPCIÓN: Los tapabocas tienen la finalidad de evitar el contacto con las salivaciones de fluidos y/o sangre, además como barrera de protección frente a la emisión de fluidos bucales.																																									
USOS: Este producto es de uso personal, industrial, médico, laboratorio y profesional de la salud.																																									
PRESENTACIÓN: Paquete que contiene 50 unidades.																																									
COMPONENTE			FUNCION																																						
CUERPO DEL TAPABOCA		Compuesto de 2 Capas de tela anti-flujo y 1 capa intermedia de polítex 50a (repetición de fluidos) El cuerpo del tapabocas funciona como sistema de protección frente a fluidos.																																							
ELÁSTICO DE SUJECION		Cada tapabocas cuenta con 2 elásticos de sujeción con el fin de sostener en forma segura, el dispositivo a la cara del usuario.																																							
SOPORTE NASAL		Ayuda a la mejor sujeción y brinda con soporte nasal plástico, para una perfecta adaptabilidad y confort.																																							
PROPIEDADES FÍSICAS																																									
TELÁXIFLUJO																																									
<table border="1"> <tr> <td> Clasificación UNSPSC: 48181818 Material principal COMPOSICIÓN 100% Poliéster PESO (MASA/UNIDAD DE AREA) 131.50 +/- 6.5 gr/m2 ASTM D3776 RESISTENCIA A LA TENSION 90.00 MINIMO % AATCC 22 RESIST. ROTURA(CRAB)FRAMA 500.00 MINIMO N ASTM D5034 RESIST. ROTURA(CRAB)URCIMBRE 400.00 MINIMO N ASTM D5034 RESIST. DESLIZAJE HILOS COSTURA FRAMA 117.00 MINIMO N ISO 13006-1 RESIST. DESLIZAJE HILOS COSTURA URCIMBRE 117.00 MINIMO N ISO 13006-1 RESIST. AL RASGADO (TRAMA) 30.00 MINIMO N ASTM D2261 RESIST. RASGADO (URCIMBRE) 15.00 MINIMO N ASTM D2261 SOL. COL. COL. AL. PROTECTOR (MET) 3.00 MINIMO % AATCC 80AATCC 116 SOLIDEZ COLOR (PROTECTOR) 3.00 MINIMO % AATCC 80AATCC 116 SOL. COL. COL. LAVADO (CON ING. ENANCHADO) 3.00 MINIMO % AATCC 81 SOL. COL. COL. LAVADO (CON ING. ENANCHADO) 3.00 MINIMO % AATCC 81 FORMAC. MDTAS (PEL. LIND) 7.00 DEC. COL. 4.00 MINIMO N ISO 12548-2 RESIST. DESGANCHE (FRAMA) 3.00 MINIMO % ASTM D2039 RESIST. ENGANCHE (URCIM) 3.00 MINIMO % ASTM D2039 CAMBIO DIMENSIONAL LAVADO (URCIMBRE) 3.00 MAXIMO % AATCC 135 APARENCIA DESPUES DEL LAVADO 3.00 MINIMO % AATCC 124 MALLAS O PASADOS 34.00 +/- 1 Newton ASTM D3775 HILDS O COLUMNAS 40.00 +/- 1 Newton ASTM D3775 </td> <td> NOMBRE COMERCIAL TELA QUIRURGICA </td> <td> POLYTEX 50 GRMS </td> </tr> </table>						Clasificación UNSPSC: 48181818 Material principal COMPOSICIÓN 100% Poliéster PESO (MASA/UNIDAD DE AREA) 131.50 +/- 6.5 gr/m2 ASTM D3776 RESISTENCIA A LA TENSION 90.00 MINIMO % AATCC 22 RESIST. ROTURA(CRAB)FRAMA 500.00 MINIMO N ASTM D5034 RESIST. ROTURA(CRAB)URCIMBRE 400.00 MINIMO N ASTM D5034 RESIST. DESLIZAJE HILOS COSTURA FRAMA 117.00 MINIMO N ISO 13006-1 RESIST. DESLIZAJE HILOS COSTURA URCIMBRE 117.00 MINIMO N ISO 13006-1 RESIST. AL RASGADO (TRAMA) 30.00 MINIMO N ASTM D2261 RESIST. RASGADO (URCIMBRE) 15.00 MINIMO N ASTM D2261 SOL. COL. COL. AL. PROTECTOR (MET) 3.00 MINIMO % AATCC 80AATCC 116 SOLIDEZ COLOR (PROTECTOR) 3.00 MINIMO % AATCC 80AATCC 116 SOL. COL. COL. LAVADO (CON ING. ENANCHADO) 3.00 MINIMO % AATCC 81 SOL. COL. COL. LAVADO (CON ING. ENANCHADO) 3.00 MINIMO % AATCC 81 FORMAC. MDTAS (PEL. LIND) 7.00 DEC. COL. 4.00 MINIMO N ISO 12548-2 RESIST. DESGANCHE (FRAMA) 3.00 MINIMO % ASTM D2039 RESIST. ENGANCHE (URCIM) 3.00 MINIMO % ASTM D2039 CAMBIO DIMENSIONAL LAVADO (URCIMBRE) 3.00 MAXIMO % AATCC 135 APARENCIA DESPUES DEL LAVADO 3.00 MINIMO % AATCC 124 MALLAS O PASADOS 34.00 +/- 1 Newton ASTM D3775 HILDS O COLUMNAS 40.00 +/- 1 Newton ASTM D3775	NOMBRE COMERCIAL TELA QUIRURGICA	POLYTEX 50 GRMS																																	
Clasificación UNSPSC: 48181818 Material principal COMPOSICIÓN 100% Poliéster PESO (MASA/UNIDAD DE AREA) 131.50 +/- 6.5 gr/m2 ASTM D3776 RESISTENCIA A LA TENSION 90.00 MINIMO % AATCC 22 RESIST. ROTURA(CRAB)FRAMA 500.00 MINIMO N ASTM D5034 RESIST. ROTURA(CRAB)URCIMBRE 400.00 MINIMO N ASTM D5034 RESIST. DESLIZAJE HILOS COSTURA FRAMA 117.00 MINIMO N ISO 13006-1 RESIST. DESLIZAJE HILOS COSTURA URCIMBRE 117.00 MINIMO N ISO 13006-1 RESIST. AL RASGADO (TRAMA) 30.00 MINIMO N ASTM D2261 RESIST. RASGADO (URCIMBRE) 15.00 MINIMO N ASTM D2261 SOL. COL. COL. AL. PROTECTOR (MET) 3.00 MINIMO % AATCC 80AATCC 116 SOLIDEZ COLOR (PROTECTOR) 3.00 MINIMO % AATCC 80AATCC 116 SOL. COL. COL. LAVADO (CON ING. ENANCHADO) 3.00 MINIMO % AATCC 81 SOL. COL. COL. LAVADO (CON ING. ENANCHADO) 3.00 MINIMO % AATCC 81 FORMAC. MDTAS (PEL. LIND) 7.00 DEC. COL. 4.00 MINIMO N ISO 12548-2 RESIST. DESGANCHE (FRAMA) 3.00 MINIMO % ASTM D2039 RESIST. ENGANCHE (URCIM) 3.00 MINIMO % ASTM D2039 CAMBIO DIMENSIONAL LAVADO (URCIMBRE) 3.00 MAXIMO % AATCC 135 APARENCIA DESPUES DEL LAVADO 3.00 MINIMO % AATCC 124 MALLAS O PASADOS 34.00 +/- 1 Newton ASTM D3775 HILDS O COLUMNAS 40.00 +/- 1 Newton ASTM D3775	NOMBRE COMERCIAL TELA QUIRURGICA	POLYTEX 50 GRMS																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">1. CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO</th> </tr> <tr> <th>PROPIEDADES</th> <th>UNIDAD</th> <th>OBJETIVO</th> <th>METODO</th> <th colspan="2">TOLERANCIA (Prom)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Densidad</td> <td>gr/m²</td> <td>60</td> <td>GA-006-BA00</td> <td>Min.</td> <td>50 - Max. 70</td> </tr> <tr> <td>2. Resistencia a la Tensión Dirección Máquina</td> <td>N</td> <td>335</td> <td>GA-001-BA00</td> <td>Min.</td> <td>325</td> </tr> <tr> <td>3. Resistencia a la Tensión Dirección Transversal</td> <td>N</td> <td>94</td> <td>GA-001-BA00</td> <td>Min.</td> <td>72</td> </tr> <tr> <td>4. Elongación a la Ruptura Dirección Máquina</td> <td>%</td> <td>63</td> <td>GA-001-BA00</td> <td>Min.</td> <td>50</td> </tr> </tbody> </table>						1. CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO						PROPIEDADES	UNIDAD	OBJETIVO	METODO	TOLERANCIA (Prom)		1. Densidad	gr/m ²	60	GA-006-BA00	Min.	50 - Max. 70	2. Resistencia a la Tensión Dirección Máquina	N	335	GA-001-BA00	Min.	325	3. Resistencia a la Tensión Dirección Transversal	N	94	GA-001-BA00	Min.	72	4. Elongación a la Ruptura Dirección Máquina	%	63	GA-001-BA00	Min.	50
1. CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO																																									
PROPIEDADES	UNIDAD	OBJETIVO	METODO	TOLERANCIA (Prom)																																					
1. Densidad	gr/m ²	60	GA-006-BA00	Min.	50 - Max. 70																																				
2. Resistencia a la Tensión Dirección Máquina	N	335	GA-001-BA00	Min.	325																																				
3. Resistencia a la Tensión Dirección Transversal	N	94	GA-001-BA00	Min.	72																																				
4. Elongación a la Ruptura Dirección Máquina	%	63	GA-001-BA00	Min.	50																																				
COMPOSICIÓN 100% POLIESTER FNO																																									

Ficha técnica gorro desechable

FICHA TECNICA DE PRODUCTOS	
ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PRODUCTO	
GORRO QUIRURGICO TELA ANTIFLUJO	
DESCRIPCION	
Los gorros quirurgicos son una parte importante de la indumentaria usada en el quirófano, especial para mantener la asepsia en el quirófano y que no exista una posible contaminación cruzada, los gorros quirurgicos sirven de barrera contra los microorganismos que florecen en el cabello.	
USOS	
Este producto esta diseñado para trabajadores del sector industrial, Sector salud, entre otros	
PRESENTACION	
Bolsa x 100 und	
PROPIEDADES FÍSICAS	
Material: Tela 100% poliéster anti-flujo.	
Color: Azul, beige, blanco, verde militar, verde turquesa, café, negro, (entre otros colores sujetos a disponibilidad)	
Dimensiones: Ancho 30 cm Largo 30 cm	
Gramaje: 140gr/m2.	
CUALIDADES DEL PRODUCTO	
Eficaz protección frente a la emisión de fluidos	
Ayuda a mantener los niveles de asepsia	
Alta resistencia a fluidos químicos, biológicos	
Este es un producto que no genera desprendimiento de partículas	
Diseño que brinda comodidad y protección con un mínimo peso, que no causa malestar al personal que lo este usando	
No estéril.	

Ficha técnica guantes de vinilo sintético

FICHA TECNICA	
Producto	Guante de Vinilo Sintético - Entalcado & Libre de Talco
Referencia	Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)
Color	Transparente
Marcia	Vital Medic



Descripción General	Guante de polivinilo fabricado con un compuesto llamado plastisol, no contiene polvo y es de un solo uso. Libre de látex
Usos	-Procesos no invasivos como examinación, muestreos, curaciones, entre otros. -Para consultas odontológicas. -Para manipular dispositivos médicos y evitar el contacto con la piel.
Presentación	Cajas dispensadoras: 100 Guantes Caja Master: 10 cajas dispensadoras
Registro Sanitario	INVIMA 2012DM-0009407
Nivel de Riesgo	Ila
Almacenamiento	Conservarse en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 10° a 30°C, evitar contacto directo con la luz.
Vida del Producto	5 Años

Orden de compra guantes de vinilo sintético 20 de enero de 2021

Messer Colombia S.A.	
<p>ORDEN DE COMPRA N° 039299</p> <p>El número de esta O.C debe aparecer en todas las facturas, remisiones y correspondencia relacionada.</p> <p>"Si la mercadería tiene MSDS debe incluirse obligatoriamente."</p>	
<p>N.I.T. 860.005.114-4 Carrera 68 # 11-51 Bogotá Colombia Fax: 57 1 4254588 Teléfonos: 57 1 4254550</p>	

Datos Generales		Datos del Proveedor	
Via.:		Empresa:	PROTEX S.A.
Destino.:		Contacto:	-
N° O.C.:	039299	Dirección:	CL 22 A 130 48
Fecha O.C.:	20/01/2021	Ciudad:	BOGOTA
Moneda:	PES		
Comprador:	Diana Carolina Ramos		
Forma de Pago:	90 Dias		
		Pais:	
		Teléfono:	4219780
		Fax:	
		Email:	

Item N°	Descripción	No. Ref.	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Fecha Entrega	Valor Total
1	DESECHABLES/CONSUMIBLES HOME CARE		400000.000		330.000	10/01/2021	132000000.000
	GUANTES DE LATEX M (2000 CJ x 100 UND)						

Instrucciones	SUBTOTAL	132,000,000.00
	TOTAL	132,000,000.00

Messer


Calle 11 No. 68-32
Bogotá D.C.

Tel.: +57 1 425 4550
www.messer-co.com

Orden de compra guantes de vinilo sintético 20 de enero de 2021

	ORDEN DE COMPRA N° 039298 El número de esta O.C debe aparecer en todas las facturas, remisiones y correspondencia relacionada. "Si la mercadería tiene MSDS debe incluirse obligatoriamente."		Messer Colombia S.A. N.I.T. 860.005.114-4 Carrera 68 # 11-51 Bogotá Colombia Fax: 57 1 4254588 Teléfonos: 57 1 4254550																																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Datos Generales</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Via.:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Destino.:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N° O.C.</td> <td>039298</td> </tr> <tr> <td>Fecha O.C.</td> <td>20/01/2021</td> </tr> <tr> <td>Moneda</td> <td>PES</td> </tr> <tr> <td>Comprador</td> <td>Diana Carolina Ramos</td> </tr> <tr> <td>Forma de Pago</td> <td>90 Dias</td> </tr> </tbody> </table>		Datos Generales		Via.:		Destino.:		N° O.C.	039298	Fecha O.C.	20/01/2021	Moneda	PES	Comprador	Diana Carolina Ramos	Forma de Pago	90 Dias	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Datos del Proveedor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Empresa:</td> <td>PROTEX S.A.</td> </tr> <tr> <td>Contacto:</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Dirección:</td> <td>CL 22 A 130 48</td> </tr> <tr> <td>Ciudad</td> <td>BOGOTA</td> </tr> <tr> <td>Pais:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Teléfono:</td> <td>4219780</td> </tr> <tr> <td>Fax:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Email:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Datos del Proveedor		Empresa:	PROTEX S.A.	Contacto:	-	Dirección:	CL 22 A 130 48	Ciudad	BOGOTA	Pais:		Teléfono:	4219780	Fax:		Email:
Datos Generales																																					
Via.:																																					
Destino.:																																					
N° O.C.	039298																																				
Fecha O.C.	20/01/2021																																				
Moneda	PES																																				
Comprador	Diana Carolina Ramos																																				
Forma de Pago	90 Dias																																				
Datos del Proveedor																																					
Empresa:	PROTEX S.A.																																				
Contacto:	-																																				
Dirección:	CL 22 A 130 48																																				
Ciudad	BOGOTA																																				
Pais:																																					
Teléfono:	4219780																																				
Fax:																																					
Email:																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item N°</th> <th>Descripción</th> <th>No. Ref.</th> <th>Cantidad</th> <th>Unidad</th> <th>Valor Unitario</th> <th>Fecha Entrega</th> <th>Valor Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>GUANTE DE VINILO TALLA M</td> <td></td> <td>300,000.00</td> <td></td> <td>320.00</td> <td>28/02/2021</td> <td>96,000,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="8">GUANTE DE VINILO TALLA M (3000 CJ X 100 UND)</td> </tr> </tbody> </table>					Item N°	Descripción	No. Ref.	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Fecha Entrega	Valor Total		GUANTE DE VINILO TALLA M		300,000.00		320.00	28/02/2021	96,000,000.00	GUANTE DE VINILO TALLA M (3000 CJ X 100 UND)																
Item N°	Descripción	No. Ref.	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Fecha Entrega	Valor Total																														
	GUANTE DE VINILO TALLA M		300,000.00		320.00	28/02/2021	96,000,000.00																														
GUANTE DE VINILO TALLA M (3000 CJ X 100 UND)																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Instrucciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">.</td> </tr> </tbody> </table>					Instrucciones		.		<table border="1"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td style="text-align: right;">96,000,000.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 19%</td> <td style="text-align: right;">18,240,000.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td style="text-align: right;">114,240,000.00</td> </tr> </tbody> </table>		SUBTOTAL	96,000,000.00	IVA 19%	18,240,000.00	TOTAL	114,240,000.00																					
Instrucciones																																					
.																																					
SUBTOTAL	96,000,000.00																																				
IVA 19%	18,240,000.00																																				
TOTAL	114,240,000.00																																				

Orden de compra guantes de vinilo sintético 25 de enero de 2021


	ORDEN DE COMPRA N° 039398 El número de esta O.C debe aparecer en todas las facturas, remisiones y correspondencia relacionada. "Si la mercadería tiene MSDS debe incluirse obligatoriamente."		Messer Colombia S.A. N.I.T. 860.005.114-4 Carrera 68 # 11-51 Bogotá Colombia Fax: 57 1 4254588 Teléfonos: 57 1 4254550																																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Datos Generales</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Via.:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Destino.:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N° O.C.</td> <td>039398</td> </tr> <tr> <td>Fecha O.C.</td> <td>25/01/2021</td> </tr> <tr> <td>Moneda</td> <td>PES</td> </tr> <tr> <td>Comprador</td> <td>Diana Carolina Ramos</td> </tr> <tr> <td>Forma de Pago</td> <td>100% anticipo</td> </tr> </tbody> </table>		Datos Generales		Via.:		Destino.:		N° O.C.	039398	Fecha O.C.	25/01/2021	Moneda	PES	Comprador	Diana Carolina Ramos	Forma de Pago	100% anticipo	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Datos del Proveedor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Empresa:</td> <td>SURTICOSMETICOS DEL EJE SAS</td> </tr> <tr> <td>Contacto:</td> <td>NATALIA GOMEZ</td> </tr> <tr> <td>Dirección:</td> <td>CALLE 21 # 22 19</td> </tr> <tr> <td>Ciudad</td> <td>MANIZALES</td> </tr> <tr> <td>Pais:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Teléfono:</td> <td>3132556226</td> </tr> <tr> <td>Fax:</td> <td>3174637412</td> </tr> <tr> <td>Email:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Datos del Proveedor		Empresa:	SURTICOSMETICOS DEL EJE SAS	Contacto:	NATALIA GOMEZ	Dirección:	CALLE 21 # 22 19	Ciudad	MANIZALES	Pais:		Teléfono:	3132556226	Fax:	3174637412	Email:							
Datos Generales																																												
Via.:																																												
Destino.:																																												
N° O.C.	039398																																											
Fecha O.C.	25/01/2021																																											
Moneda	PES																																											
Comprador	Diana Carolina Ramos																																											
Forma de Pago	100% anticipo																																											
Datos del Proveedor																																												
Empresa:	SURTICOSMETICOS DEL EJE SAS																																											
Contacto:	NATALIA GOMEZ																																											
Dirección:	CALLE 21 # 22 19																																											
Ciudad	MANIZALES																																											
Pais:																																												
Teléfono:	3132556226																																											
Fax:	3174637412																																											
Email:																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item N°</th> <th>Descripción</th> <th>No. Ref.</th> <th>Cantidad</th> <th>Unidad</th> <th>Valor Unitario</th> <th>Fecha Entrega</th> <th>Valor Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>DESECHABLES/CONSUMIBLES HOME CARE</td> <td></td> <td>10,000.00</td> <td></td> <td>435.00</td> <td>31/01/2021</td> <td>4,350,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="8">GUANTES DE LATEX M (100 CJ x 100 UND)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>GUANTE DE VINILO TALLA M</td> <td></td> <td>10,000.00</td> <td>UNIT</td> <td>485.00</td> <td>31/01/2021</td> <td>4,850,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="8">GUANTES DE VINILO TALLA M (100 CJ x 100 UND)</td> </tr> </tbody> </table>					Item N°	Descripción	No. Ref.	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Fecha Entrega	Valor Total		DESECHABLES/CONSUMIBLES HOME CARE		10,000.00		435.00	31/01/2021	4,350,000.00	GUANTES DE LATEX M (100 CJ x 100 UND)									GUANTE DE VINILO TALLA M		10,000.00	UNIT	485.00	31/01/2021	4,850,000.00	GUANTES DE VINILO TALLA M (100 CJ x 100 UND)							
Item N°	Descripción	No. Ref.	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Fecha Entrega	Valor Total																																					
	DESECHABLES/CONSUMIBLES HOME CARE		10,000.00		435.00	31/01/2021	4,350,000.00																																					
GUANTES DE LATEX M (100 CJ x 100 UND)																																												
	GUANTE DE VINILO TALLA M		10,000.00	UNIT	485.00	31/01/2021	4,850,000.00																																					
GUANTES DE VINILO TALLA M (100 CJ x 100 UND)																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Instrucciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">PRECIOS SEGÚN COTIZACION ENVIADA EL 20 DE ENERO 2021</td> </tr> </tbody> </table>					Instrucciones		PRECIOS SEGÚN COTIZACION ENVIADA EL 20 DE ENERO 2021		<table border="1"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td style="text-align: right;">9,200,000.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 19%</td> <td style="text-align: right;">1,748,000.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td style="text-align: right;">10,948,000.00</td> </tr> </tbody> </table>		SUBTOTAL	9,200,000.00	IVA 19%	1,748,000.00	TOTAL	10,948,000.00																												
Instrucciones																																												
PRECIOS SEGÚN COTIZACION ENVIADA EL 20 DE ENERO 2021																																												
SUBTOTAL	9,200,000.00																																											
IVA 19%	1,748,000.00																																											
TOTAL	10,948,000.00																																											

Messer

Calle 11 No. 68-32
Bogotá D.C.

Tel.: +57 1 425 4550
www.messer-co.com

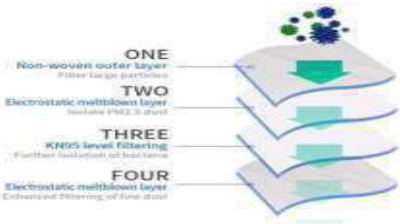
Orden de compra guante estéril para cirugía 7.0 25 de enero de 2021

	ORDEN DE COMPRA N° 039375 El número de esta O.C debe aparecer en todas las facturas, remisiones y correspondencia relacionada. "Si la mercadería tiene MSDS debe incluirse obligatoriamente."		Messer Colombia S.A. N.I.T. 860.005.114-4 Carrera 68 # 11-51 Bogotá Colombia Fax: 57 1 4254588 Teléfonos: 57 1 4254550																									
	Datos Generales		Datos del Proveedor																									
Via.: Destino.: N° O.C.: 039375 Fecha O.C.: 25/01/2021 Moneda: PES Comprador: Diana CArolina Ramos Forma de Pago: 90 Dias	Empresa: PROTEX S.A. Contacto: - Dirección: CL 22 A 130 48 Ciudad: BOGOTA		País: Teléfono: 4219780 Fax: Email:																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item N°</th> <th>Descripción</th> <th>No. Ref.</th> <th>Cantidad</th> <th>Unidad</th> <th>Valor Unitario</th> <th>Fecha Entrega</th> <th>Valor Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>GUANTE ESTERIL PICIRUJIA 7.0 CJA/100</td> <td></td> <td>37200.000</td> <td></td> <td>910.000</td> <td>28/02/2021</td> <td>33852000.000</td> </tr> <tr> <td colspan="7">744 cajas x 50 pares</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Item N°	Descripción	No. Ref.	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Fecha Entrega	Valor Total	1	GUANTE ESTERIL PICIRUJIA 7.0 CJA/100		37200.000		910.000	28/02/2021	33852000.000	744 cajas x 50 pares							
Item N°	Descripción	No. Ref.	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Fecha Entrega	Valor Total																					
1	GUANTE ESTERIL PICIRUJIA 7.0 CJA/100		37200.000		910.000	28/02/2021	33852000.000																					
744 cajas x 50 pares																												
Instrucciones			<table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td style="text-align: right;">33,852,000.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td style="text-align: right;">33,852,000.000</td> </tr> </table>		SUBTOTAL	33,852,000.00	TOTAL	33,852,000.000																				
SUBTOTAL	33,852,000.00																											
TOTAL	33,852,000.000																											

Ficha técnica mascarilla quirúrgica KN95



Mascarilla KN95

Multilayer Filtration
Restore clean breath
Filtration ≥ 95%

Descripción	Mascarilla Kn95 4 capas de filtración ≥95% filtración Elásticos para fijación detrás de las orejas Nariguera metálica para mejor ajuste
Certificación	GB 2626-2006 - CE
Referencia	Kn95
Material	Tela no tejida y Meltblown
Color	Blanco
Talla	Única
Info logística	<ul style="list-style-type: none"> Empaque individual: bolsa x 10 unidades, 3 bolsas por plegadiza (30 unidades) Empaque master: 50 plegadizas (1500 unidades) Caja master: <ul style="list-style-type: none"> Medidas: 67x26x54 cm Peso: 8.6 kg

Messer

Calle 11 No. 68-32
Bogotá D.C.

Tel.: +57 1 425 4550
www.messer-co.com

Ficha técnica mascarilla quirúrgica desechable

TAPABOCAS QUIRURGICO TERMOFUSIONADO 3T

DESCRIPCION: Tapabocas o respirador quirúrgico fabricado con 3 filtras no tejidas, ideal para la protección de las personas contra riesgos de partículas que pueden afectar la salud del usuario, diseño ergonómico para lograr una mayor comodidad en uso.

Cuenta con una efectividad de filtro contra material particulado del 95%, bandas elásticas resistente y banda metálica para mayor comodidad y mejor sellado en la nariz.

Tipos: Laja de tela quirúrgica 60' tejida de alta resistencia con 100 gramos:
1ra capa blanca 30 gr.
2da capa blanca filtro 40 gr.
3ra capa blanca 30 gr.

Filtra partículas aéreas no tóxicas para mayor protección.

95% Impermeable.

Resistente y repelente a los fluidos.

Antibacterial fabricado con material esterilizado.

Doble banda elástica textil Redonda.

Diseño ultra ligero, ergonómico y libre de mantenimiento.

Embalaje: 50 unidades / caja.

Dimensiones:
Ancho: 9.5 cm
Largo: 17.5 cm
Eltubo: 18.5 cm





El material, el peso, el tamaño, el color y el estilo se conforman a la referencia, muestra y pedido.

PERMISO INVIMA 4811

Normatividad: El INVIMA declara los tapabocas como dispositivo médico vital no disponible, permitiendo fabricar el producto sin registro sanitario (acta 2 del 11 de marzo de 2020).

Ficha técnica overol laminado con escafandra Talla L

FICHA TÉCNICA


OVEROL LAMINADO CON ESCAFANDRA TALLA L

(VER FOTO)

DESCRIPCION: El overol es un dispositivo de protección personal que protege al usuario contra agentes biológicos, químicos y físicos. Está fabricado con material impermeable y resistente a los fluidos. Cuenta con una efectividad de filtro contra material particulado del 95%. El overol es un dispositivo de protección personal que protege al usuario contra agentes biológicos, químicos y físicos. Está fabricado con material impermeable y resistente a los fluidos. Cuenta con una efectividad de filtro contra material particulado del 95%.




Ficha técnica polainas desechables

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTOS	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO	
POLAINA O ZAPATON QUIRURGICO TELA ANTIFLUIDO	
DESCRIPCION Los cubrezapatos, polainas o zapatos quirurgico desechable son unas pequeñas fundas para los zapatos que pueden ser o bien de polietileno, polipropileno o poliéster. Tienen una suela, reforzada o no, para mantener la adherencia pero no tienen ni cordones ni diseños elaborados, su función principal es proteger. Aunque mantienen la forma normal de los zapatos, la función principal de los cubrezapatos o calzas es para aislarlos de un entorno limpio.	
USOS Este producto está diseñado para trabajadores del sector industrial, Sector salud, entre otros.	
PRESENTACION Bolsa x 100 und (50pares)	
PROPIEDADES FISICAS	
Material: Tela 100% poliéster antifluído	
Color: Azul, beige, blanco, verde militar, verde turquesa, café, negro, (entre otros colores sujetos a disponibilidad)	
Dimensiones: Ancho 14 cm Largo 35 cm	
Gramaje: 140gr/m2.	
CUALIDADES DEL PRODUCTO	
Eficaz protección frente a la emisión de fluidos	
Ayuda a mantener los niveles de asepsia	
Alta resistencia a fluidos químicos, biológicos	
Este es un producto que no genera desprendimiento de partículas	
Diseño que brinda comodidad y protección con un mínimo peso, que no causa malestar al personal que lo este usando	
No estéril	

Requerimiento: ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo con el grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada.

BASE DE DATOS POR CARGO Y RIESGO DE EXPOSICIÓN						MESSER  Gases for Life	
TIPO DE CONTRATACIÓN	CARGO	ÁREA DE LA CLÍNICA	Riesgo de exposición directa	Riesgo de exposición indirecta	Riesgo de exposición intermedia	Sin riesgo (HomeOffice)	
Directo	ADMINISTRADOR REMEO CENTER	ADMINISTRATIVA			x		
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO JUNIOR	ADMINISTRATIVA			x		
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO SEMI SENIOR	ADMINISTRATIVA			x		
	COORDINADOR LOGÍSTICO REMEO	ADMINISTRATIVA			x		
	GERENTE DE EVENTOS ZONA CENTRO	ADMINISTRATIVA				x	
	INGENIERO DE EVENTOS SR	ADMINISTRATIVA				x	
Contratistas	RECEPCIONISTA	ADMINISTRATIVA				x	
	SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVA		x			
	SERVICIO DE SEGURIDAD	ASISTENCIAL			x		

Requerimiento: ¿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.

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada. Se aclara que los espacios en blanco a la fecha se relacionan con turnos no programados ni ejecutados

**CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
EMPLEADOS Y CONTRATISTAS DE MESSER COLOMBIA S.A.**

MESSER
COLOMBIA S.A.

Nombre de Colaborador: Karen Ramos Regional: Batavia Mes de diligenciamiento: Enero Sede: Messer

Item a evaluar

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
¿Cuenta con ropa de cambio para usar al ingresar a la sede?	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	
¿Cuenta con careta de protección facial para ingresar al área asistencial?	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	
¿Cuenta con tapabocas quirúrgico?	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	
Personal de mantenimiento y servicios generales, además de los ritmos anteriores. ¿Cuenta los EPP definidos en el manual de Inseguridad de Messer Colombia S.A.?	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	
Firma	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen
Observaciones																																

Detalle fecha y observaciones frente a suficiencia, calidad o disponibilidad de los insumos, u otros que considere pertinente para el uso de este durante su permanencia en la sede. En caso que las observaciones genere condiciones de riesgo reporte en formato RCP y notifique a su jefe inmediato

Requerimiento: ¿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.

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada.

**CONTROL DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
EMPLEADOS Y CONTRATISTAS DE MESSER COLOMBIA S.A.**

MESSER
COLOMBIA S.A.

Nombre de Colaborador: Noraída Regional: Batavia Mes de diligenciamiento: Enero Sede: Messer

Item a evaluar

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
¿Cuenta con ropa de cambio para usar al ingresar a la sede?	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	
¿Cuenta con careta de protección facial para ingresar al área asistencial?	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	
¿Cuenta con tapabocas quirúrgico?	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	
Personal de mantenimiento y servicios generales, además de los ritmos anteriores. ¿Cuenta los EPP definidos en el manual de Inseguridad de Messer Colombia S.A.?	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	si	
Firma	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída	Noraída
Observaciones																																

Detalle fecha y observaciones frente a suficiencia, calidad o disponibilidad de los insumos, u otros que considere pertinente para el uso de este durante su permanencia en la sede. En caso que las observaciones genere condiciones de riesgo reporte en formato RCP y notifique a su jefe inmediato

Requerimiento: ¿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.

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada.

Insumo	Presentación de compra	Stock a 4 meses Unidades	INVENTARIO REMEO abril 13 Unidades	INVENTARIO REMEO abril 20 Unidades	INVENTARIO REMEO mayo 11 Unidades	INVENTARIO REMEO mayo 31 Unidades	INVENTARIO REMEO junio 16 Unidades	INVENTARIO REMEO junio 30 Unidades	INVENTARIO REMEO julio 31 Unidades	INVENTARIO REMEO agosto 31 Unidades	INVENTARIO REMEO Septiembre 30 Unidades	INVENTARIO REMEO OCTUBRE 31 Unidades	INVENTARIO REMEO ENERO 18 Unidades
Gorro desechable	Unidad	14760	12777	12547	22021	33020	32008	30996	30416	20974	22282	19276	11506
Máscara N 95	Unidad	14640	3069	3046	3022	3676	4651	7814	4276	6582	10493	10446	14204
Tapabocas quirúrgico	Caja x 50	150000	69400	65050	32250	67600	115250	129600	92550	94550	85250	149400	170950
Tapabocas de tela	Unidad	5250	0	1000	5000	5000	5000	5250	5250	5250	5250	5250	5250
Bata desechable manga larga de puño	Unidad	11000	7514	6156	11663	11921	12230	10025	4514	4175	5713	5425	5078
Bata reutilizable manga larga de puño + Gorro y polainas lavables	Unidad	1500			0		1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500
Polainas	Unidad x par	14760	11180	12547	13813	10883,5	10120	19176	17481	11869	9820	8466	10018
Gautes de Vinilo	Caja x 50 pares	1091400	450750	380150	355750	347850	557150	1019400	688250	766100	772300	1001850	371800
Gautes de Caucho o silicona	Unidad	276	114	109	271	270	248	210	231	197	172	150	218

Requerimiento: ¿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.

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada.



Completar este documento por favor tener en cuenta lo siguiente para evitar la no aceptación del mismo:
 • Este formato debe ser diligenciado en su totalidad por la empresa beneficiaria y/o usuario de recibir el servicio.
 • Este soporte se considera un requisito indispensable para que el proveedor le sea posible facturar.
 • El diligenciamiento, sello y la firma de este soporte implican aceptación y satisfacción de la actividad o servicio.
 • Debe ser legible, diligenciado manuscritamente en su totalidad por el responsable del GSSST de la empresa beneficiaria.
 • No debe presentar arremataaduras, tachones, ni presentar inconsistencias en el contenido de la información.

IDENTIFICACION DE SERVICIO:
 CODIGO DE ACTIVIDAD: 30-000000206
 FECHA Y HORA INICIO DE LA ACTIVIDAD: 04/05/20
 FECHA Y HORA FIN DE LA ACTIVIDAD: 11:00 AM
 CIUDAD Y LUGAR (donde se desarrolla la actividad): BOGOTÁ
 NOMBRE DE LA EMPRESA AFILIADA: MESSER COLOMBIA S.A.
 NOMBRE DE LA EMPRESA USUARIA (si aplica):
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: BUSINESS PROTECTUS SAS
 NIT PROVEEDOR: 901 248 383 -4
 PROFESIONAL - EXPOSITOR:
 N° CC-PROFESIONAL:
 N° LICENCIA-PROFESIONAL:

Con el fin de detallar el servicio prestado por favor diligenciar los siguientes campos de la actividad:
 (Detallar brevemente la actividad que realizó en la empresa especificando el tipo de servicio)

Actividad Realizada (Detallar)	CARETA PROTECTORA OCULAR FACIAL
Tiempo de Actividades (si aplica)	

Es interés de AXIA COLPATRIA, revisar su opinión para reforzar los aspectos positivos de la actividad e identificar las oportunidades de mejora. Por lo tanto, por favor sustanciar evaluar en general el servicio recibido por el proveedor, por favor tener en cuenta aspectos como: puntualidad, dominio del tema, manejo del grupo, cumplimiento de objetivos, recursos utilizados, entrega oportuna del informe técnico, atención de personal y otros aspectos que crea importantes para tal evaluación.

A continuación, encierre la escala de evaluación:

Excelente Bueno Regular Deficiente

Tiempo y/o unidades efectivas de la actividad: (Por favor especificar la cantidad dependiendo de la actividad realizada y la orden de servicio asignada)

Horas Unidades: 60

Conforme No Conforme

OBSERVACIONES:

FIRMA: *Norberto Robaza B.*
 NOMBRE: Norberto Robaza B.
 C.C.: 80493032
 CARGO: Guarda Seguridad
 TELFONO: 3046604761

SELLO: 02 MAY 2020
 EMPRESA: **MESSER**
 RECIBIDO EN PORTERIA
 EN EL RUM: BOGOTÁ

Messer Colombia cuenta con un aliado estratégico para prestar los servicios del personal clínico el cual es Remeo® Medical Services – RMS, con el cual trabajamos en equipo para garantizar la implementación de las medidas de Bioseguridad enmarcadas en el manual de específico para COVID-19. Por esta razón anexamos a la presente comunicación el informe de control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por la compañía para implementación y cumplimiento del Manual de Bioseguridad para el Manejo del COVID-19 el cual fue elaborado por el COPASST de Remeo® Medical Services – RMS.

Messer Colombia S.A. reitera su compromiso con la prevención y control de la situación y con la seguridad y protección de nuestros empleados.

Cordialmente,



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