

Bogotá, 24 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.





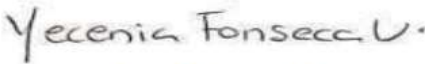
A continuación, se relacionan las respuestas de acuerdo con los términos establecidos:

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.

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

FECHA DE APLICACIÓN: 24-02-2021		REGIONAL : Remeo Cartagena
MIEMBROS DEL COPASST QUE VERIFICAN		
NOMBRE Y FIRMA: Rafael Briceño Alejo Miembro del COPASST Sede Bogotá		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: Maricel Cuadros A Miembro del COPASST Sede Cali
		CUMPLIMIENTO
1	ITEMS A EVALUAR	100
	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		100,0

Representantes del COPASST	
 Deisy López A.	 Sebastián García C.
 Rafael Briceño A.	 Maricel Cuadros A.
Asesor ARL Axa Colpatría	
 Yecenia Fonseca Vargas	

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	
Botas: 50 unidades	
Botas: 50 unidades	
PROPIEDADES FÍSICAS	
Material: 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 Termofigado no tejido	
QUALIDADES 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	
					
IDENTIFICACION DEL PRODUCTO					
NOMBRE DEL PRODUCTO		TAPABOCAS ANTIFLUJO CON ELASTICO		CORRIDO: OYC-0001	
DESCRIPCION: Este tapabocas tienen la finalidad de evitar el contacto con las salivaduras de fluidos y/o sangre, además como barrera de protección frente a la erradicación de fluidos bucales.					
USOS: Este producto es de uso personal, industrial, médico, laboratorio y profesional de la belleza.					
PRESENTACION: Paquete que contiene 50 unidades.					
COMPONENTE		COMPOSICION		FUNCION	
CUERPO DEL TAPABOCA		Compuesto de 2 Capas de tela anti-flujo y 1 capa intermedia de polítex 50a (repelente de fluidos). El cuerpo del tapabocas funciona como sistema de protección frente a fluidos.			
ELASTICO 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 BASAL		Ayuda a la nariz suavisar y levanta con soporte nasal plástico, para una perfecta adaptabilidad y confort.			
PROPIEDADES FISICAS					
TELA QUIRURGICA					
<p>48181818</p> <p>Material principal: DESCRIPCION: T80%, Polyester PESO (MASA/AREA) (DE AREA) 131.50 +/- 6.5 g/m2 ASTM D3776 REPELENCE AGUA 90.00 MINIMO % AATCC 22 RESIST. ROTURA(CRAB) TRAMA 500.00 MINIMO N ASTM D5034 RESIST. ROTURA(CRAB) URMEDURE 400.00 MINIMO N ASTM D5034 RESIST. DESLIZAJE HILOS COSTURA TRAMA 117.00 MINIMO N ISO 13906-1 RESIST. DESLIZAJE HILOS COSTURA URMEDURE 117.00 MINIMO N ISO 13906-1 RESIST. AL RASGADO (TRAMA) 30.00 MINIMO N ASTM D2261 RESIST. RASGADO (URMEDURE) 15.00 MINIMO N ASTM D2261 SOL. COLOR AL FROTAMIENTO 3.00 MINIMO e ASTM D2261 SOLIDEZ COLOR FROTAMIENTO 3.00 MINIMO e ASTM D2261 SOL. COLOR LAVADO CON AGUA BLANQUEADO 3.00 MINIMO e ASTM D2261 SOL. COLOR LAVADO CON AGUA BLANQUEADO 3.00 MINIMO e ASTM D2261 SOL. COLOR LAVADO CON AGUA BLANQUEADO 3.00 MINIMO e ASTM D2261 FORMALD. MDTAS (PPL) LINEA 3.00 MINIMO e ASTM D2261 RESIST. ENGANCHE (URMEDURE) 3.00 MINIMO e ASTM D2261 CAMBIO DIMENSIONAL LAVADO URMEDURE 3.00 MAXIMO % AATCC 135 APARENCIA DESPUES DEL LAVADO 3.00 MINIMO e AATCC 134 MALLAS O PASADAS 34.00 +/- 1 Nivelon ASTM D3775 HILOS O COLUMNAS 40.00 +/- 1 Nivelon ASTM D3775</p>					
NOMBRE COMERCIAL		POLYTEX 50 GRMS			
TELA QUIRURGICA					
1. CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO					
PROPIEDADES					
	UNIDAD	OBJETIVO	METODO	TOLERANCIA (Prom)	
1. Densidad	g/m ²	60	GA-006-BA00	Min. 50 - Max. 70	
2. Resistencia a la Tensión Dirección Máquina	N	335	GA-001-08A00	Min. 335	
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	
COMPOSICION 100% POLIESTER FNO					

Factura de compra tapabocas en doble tela antiflujo 01 de febrero de 2021

 <p>ORDONEZ Y CONSULTORES S.A.S</p> <p>www.ordonezycultores.com - E-mail: info@ordonezycultores.com</p>		<p>ORDONEZ Y CONSULTORES S.A.S</p>		<p>NIT 901145689-5 Regimen Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA Fecha 06/04/2020 - 06/10/2021 Autorización de Facturación Electrónica del EV1 al EV1000 Actividad Económica 7020-4799 Talla ICA 6.9 X 1000</p>			
		<p>Departamento: Bogotá</p> <p>Fecha: 01 de 02 de 2021</p>		<p>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</p> <p>N° FV160</p>			
<p>Cliente: MESSER COLOMBIA S.A Dirección: CR 68 11 51 Email: yvalle.m.ramirez@messer-co.com Vencimiento: Abril 01 del 2021 Fecha de pago: 01/04/2021 Total de Líneas: 1</p>		<p>NIT: 860005114 Departamento: Bogotá Tipo negociación: Crédito Hora emisión: 19:12:43</p>		<p>Fecha de firmado: 02/02/2021 00:12:38 Telefono: 7957240 Medio de pago: Transferecia Débito Bancaria Moneda: COP Colombia, Pesos</p>			
<p>No. Orden comprador: 039091</p>		<p>Fecha: 22/12/2020</p>					
#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL	
1	005	4.000,00	TAPA BOCAS EN DOBLE TELA ANTIFLUJO CON UNA CAPA INTERMEDIA DE TELA QUIRURGICA EMPAQUE INDIVIDUAL BORDADO	TNP	\$4.000,00	\$16.000.000,00	
<p>SON: (DIECINUEVE MILLONES CUARENTA MIL PESOS) CUF: 95699864c5883d4018090ac56f8c1c4778bc9535656c1a1ae53cb3b8bbeb59312b9d1ce8e1c6a1378499744</p>					<p>SUBTOTAL: \$16.000.000,00 IVA \$3.040.000,00 TOTAL: \$19.040.000,00</p>		
<p>IMPUESTO</p>		<p>BASE IMPUESTOS</p>		<p>TARIFA</p>		<p>IMPORTE</p>	
01 IVA		\$16.000.000,00		19,00%		\$3.040.000,00	
<p>Firma Digital: U8XZyZjCpJ5T8cH+YygrWwWzZLgR8KXvM+R8cKdL0HC8P8AAZVYUoem88+R3TCegDmW6g0z4zResvdW63E8vYUGD+mo2E8FgZK6p8RM7mVdEz8H189q8F8MvYzXR...</p>							
<p>Favor consignar en la Cuenta de Ahorros Bancolombia N° 647-862939-79 a nombre de ORDONEZ Y CONSULTORES S.A.S Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.</p>						<p>Software: e-Factura Proveedor tecnológico: Cadena S.A. NIT. 899.939.534-0</p>	

Ficha técnica gorro desechable

FICHA TECNICA DE PRODUCTOS	
ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PRODUCTO	
GORRO QUIRURGICO TELA ANTIFLUIDO	
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 FISICAS	
Material: Tela 100% poliéster antifluído.	
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 esteril.	

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
Marca	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	-Proceso 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 Masier: 10 cajas dispensadoras
Registro Sanitario	INVIMA 2012DM-009407
Nivel de Riesgo	Ila
Almacenamiento	Consérvese en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 10° a 30°C, evitar contacto directo con la luz.
Vida del Producto	5 Años

Factura de compra guantes de látex talla M 16 de febrero de 2021

Representación gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 129



BONNE SANTE GROUP SAS
 NIT 901256347-8
 Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
 Tipo de responsabilidad: R-99-PI (No responsable)
 Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
 Actividades económicas: 4645
 Municipio: Bogotá, D.C. (Bogotá)
 Dirección: CRA 148 150 57
 Correo: sgeneral.bops@gmail.com
 Teléfono: 3134985698



CUFE: f72aa3ca6aec27e0afde66e57692498dfc9c4fb3a33e9a086b261c4e936a5a8e5bc859e1776eb18053a634862a59d25

Fecha de emisión 2021-02-16	Fecha y hora de autorización 2021-02-16 18:22:30	Prefijo	Tipo de operación Estandar *
Fecha de vencimiento 2021-02-16	Medio de pago Transferencia Débito Bancaria	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia			

Adquiriente Nombres y apellidos: MESSER COLOMBIA S.A.

Número de documento NIT - 860005114-4	Tipo de persona Persona jurídica y asimiladas	Régimen fiscal Impuesto sobre las ventas - IVA	Tipo de responsabilidad Estandar *
Departamento Bogotá	Municipio Bogotá, D.C.	Dirección CR 68 11 51	Teléfono 4254550
Correo yalla.m.ramirez@messer-co.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P013	GUANTE DE LÁTEX CAJAX100 UND TALLA M	1.000,00	UNIDAD	\$48.500,00	0%	0%		\$48.500.000,00


Observaciones
REM 96 OC 039555

Número de autorización: 18764003884189
 Rango Autorizado: desde 1 hasta 500
 Expedida: 2020-09-07 Vigencia: 12 meses Vencimiento: 2021-09-07


Moneda	COP
Subtotal bruto	= \$48.500.000,00
Descuentos	- \$0,00
Recargos	+ \$0,00
Subtotal neto	= \$48.500.000,00
Subtotal más impuestos	= \$48.500.000,00
ReteRenta	- \$1.212.500,00
ReteICA	- \$200.790,00
Total deducciones	= \$1.413.290,00
Total a pagar	= \$47.086.710,00

Factura de compra guantes de látex talla M 23 de febrero de 2021

Representación gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 138



BONNE SANTE GROUP SAS
 NIT 901256347-8
 Tipo de contribuyente: Persona jurídica y asimiladas
 Tipo de responsabilidad: R-99-PI (No responsable)
 Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
 Actividades económicas: 4645
 Municipio: Bogotá, D.C. (Bogotá)
 Dirección: CRA 148 150 57
 Correo: sgeneral.bops@gmail.com
 Teléfono: 3134985698



CUFE: ec3b63b2b5354e6abb10160734bca12f88b4343b78ea6b75aabda5168fcd4dcd07e796d382bea47683e85c43e53aec4

Fecha de emisión 2021-02-23	Fecha y hora de autorización 2021-02-23 12:18:59	Prefijo	Tipo de operación Estandar *
Fecha de vencimiento 2021-02-23	Medio de pago Transferencia Débito Bancaria	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia			

Adquiriente Nombres y apellidos: MESSER COLOMBIA S.A.

Número de documento NIT - 860005114-4	Tipo de persona Persona jurídica y asimiladas	Régimen fiscal Impuesto sobre las ventas - IVA	Tipo de responsabilidad Estandar *
Departamento Bogotá	Municipio Bogotá, D.C.	Dirección CR 68 11 51	Teléfono 4254550
Correo yalla.m.ramirez@messer-co.com			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P013	GUANTE DE LÁTEX CAJAX100 UND TALLA M	620,00	UNIDAD	\$48.500,00	0%	0%		\$30.070.000,00

Observaciones
REM 97 OC 039555

Número de autorización: 18764003884189
 Rango Autorizado: desde 1 hasta 500
 Expedida: 2020-09-07 Vigencia: 12 meses Vencimiento: 2021-09-07



Moneda	COP
Subtotal bruto	= \$30.070.000,00
Descuentos	- \$0,00
Recargos	+ \$0,00
Subtotal neto	= \$30.070.000,00
Subtotal más impuestos	= \$30.070.000,00
ReteRenta	- \$751.750,00
ReteICA	- \$124.489,80
Total deducciones	= \$876.239,80
Total a pagar	= \$29.193.760,20

Messer



Calle 11 No. 68-32
Bogotá D.C.

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

Factura de compra guantes de látex 11 de febrero de 2021

		EMELAB SAS NIT: 901143768-1 CARRERA 19 No. 39B-37 Bogotá, D.C. (BOG) Colombia TEL: 3185470607 ventas@emelabsas.com Fecha generación: 11/02/2021 14:26:44 Fecha expedición: 11/02/2021 14:26:49 CUFE: 21c5448579f6b686387a3da5fb8c51ec1a7632f9d421b02d20db36105d0b04aee5c9a7827ad5a442351922552a43da7		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 562 Forma de pago: CONTADO Fecha: 11/02/2021 Fecha de Vencimiento: 11/02/2021 Medio de pago: Efectivo Moneda / TRM: COP / \$0			
DATOS DE FACTURACIÓN MESSER COLOMBIA SA NIT: 869005114-4 CARRERA 68 No. 11-51 Bogotá, D.C. (BOG) Colombia yallia.m.ramirez@messer-co.com TEL: 4254550 PRINCIPAL		DATOS DE ENTREGA PRINCIPAL CARRERA 68 No. 11-51 Bogotá, D.C. (BOG) COLOMBIA TEL: 4254550					
ITEMS	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR. UNIT.	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	EME-10292 GUANTES DE LATEX TALLA M	1,500	94	\$52,000	0	\$0	\$78,000,000
Items 1		TOTAL	1,500			\$0	\$78,000,000
Bienes excentos. Decreto 417 de 17 marzo de 2020. Gracias por su compra						SUBTOTAL \$78,000,000 TOTAL \$78,000,000	

Factura de compra guantes de látex 11 de febrero de 2021



		EMELAB SAS NIT: 901143768-1 CARRERA 19 No. 39B-37 Bogotá, D.C. (BOG) Colombia TEL: 3185470607 ventas@emelabsas.com Fecha generación: 11/02/2021 14:31:19 Fecha expedición: 11/02/2021 14:31:21 CUFE: baee02e3d4d53efab3eb9b1b1f31ea237f655e2c67e741b5e6d010ebd803803c5c8249f1dce0e0de7d7359a01ccdf0ec		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 563 Forma de pago: CONTADO Fecha: 11/02/2021 Fecha de Vencimiento: 11/02/2021 Medio de pago: Transferencia Credito Bancario Moneda / TRM: COP / \$0			
DATOS DE FACTURACIÓN MESSER COLOMBIA SA NIT: 869005114-4 CARRERA 68 No. 11-51 Bogotá, D.C. (BOG) Colombia yallia.m.ramirez@messer-co.com TEL: 4254550 PRINCIPAL		DATOS DE ENTREGA PRINCIPAL CARRERA 68 No. 11-51 Bogotá, D.C. (BOG) COLOMBIA TEL: 4254550					
ITEMS	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR. UNIT.	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	EME-10292 GUANTES DE LATEX TALLA M	500	94	\$52,000	0	\$0	\$26,000,000
Items 1		TOTAL	500			\$0	\$26,000,000
Bienes excentos. Decreto 417 de 17 de marzo de 2020. Gracias por su compra						SUBTOTAL \$26,000,000 TOTAL \$26,000,000	

Messer


Calle 11 No. 68-32
Bogotá D.C.

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

Factura de compra guantes de látex 22 de febrero de 2021

		EMELAB SAS NIT: 901143768-1 CARRERA 19 No. 39B-37 Bogotá, D.C. (BOG) Colombia TEL: 3185470607 ventas@emelabsas.com Fecha generación: 22/02/2021 11:53:50 Fecha expedición: 22/02/2021 11:53:54		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 567 Forma de pago: CONTADO Fecha: 22/02/2021 Fecha de Vencimiento: 22/02/2021 Medio de pago: Consignación bancaria Moneda / TRM: COP / 50		
CUFE: 871b1cb2781b70bfe3cd05495ded8616e9bb9a7e9a9c136a55964bcd9f63d0bad79b3347a6a023eb96663e6377d8306						
DATOS DE FACTURACIÓN MESSER COLOMBIA SA NIT: 860005114-4 CARRERA 68 No. 11-51 Bogotá, D.C. (BOG) Colombia yailla.m.ramirez@messer-co.com TEL: 4254550 PRINCIPAL			DATOS DE ENTREGA PRINCIPAL CARRERA 68 No. 11-51 Bogotá, D.C. (BOG) COLOMBIA TEL: 4254550			
						
DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR. UNIT.	IMP.	DCTO.	TOTAL
1 EME-10292 GUANTES DE LATEX TALLA M	2.290	94	\$52.000	0	\$0	\$119.080.000
Items 1						TOTAL
						2.290
						\$0
						\$119.080.000
Bienes exentos. Decreto 417 del 17 de marzo de 2020. Gracias por su compra						SUBTOTAL \$119.080.000 TOTAL \$119.080.000

Factura de compra guantes de látex 11 de febrero de 2021


		PROTEX S A S NIT: 850.851.740-1 Parq. Industrial San José Bod10 Y11 Km4 Via Funza-Siberia, Funza - Colombia Email: info@protexsa.com.co www.protexsa.com.co Telefono: 57(159)25544		AGENTE RETENEDOR DE IVA. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION DIAN 0000076 DICIEMBRE 01 DE 2016 AUTORRETEENEDORES DE RENTA SEGUN RESOLUCION 9061 DEL 10 DE DICIEMBRE DEL 2020 ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 465 TARIFA 5.9 XMIL AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA No:1876400459238 Del 2020/09/23 Vigencia: de 24 meses 2022 RANGO 381503 al 500000 BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020 Fecha Entrega Bienes: 14/02/2021				
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta CUFE: c29ac8991d13e8dc307c328bc312e47f76763eb0755f70af25279c8b5818a86baf9ae3f01f58abaf8ff6ac7f07d								
SERIORES: 860005114-4 MESSER COLOMBIA SA CRA68 NO. 11-51 Tel: 4254550 BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA Colombia ID: 005128		DESPACHADO A: CRA35 No. 10-532 PQ IND NUEVA ERA BGS CALI BOGOTA D.C. Colombia		ORDEN DE COMPRA 39298-1 RUTA OSCAR GONZALEZ PEDIDO 200861				
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 387869 FECHA GENERACION 11/02/2021 08:39:27 FECHA VENCIMIENTO 11/03/2021								
REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTO	VALOR NETO	VALOR TOTAL
0064228	1. GTE EXAMEN PROTEX-ION VINILO T.M X100... IVA: 19%	35000.00	57	320.00			11.200.000,00	11.200.000,00
TOTAL NRO LINEAS: 01								
OBSERVACIONES: DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE ESTA FACTURA EN LA FECHA DE VENCIMIENTO GENERARA INTERESES DE MORA A SU CARGO A LA TASA MAXIMA AUTORIZADA POR LA LEY FAVOR GRABAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE PROTEX S.A.S. Y EXIGIR RECIBO PROVISIONAL O PAGA CON TRANSFERENCIA O CONSIGNACION INFORMARNOS PARA ABOGAR EFECTIVAMENTE A SU CUENTA Medio de Pago: Cheque Forma de Pago: Crédito CONDICIONES DE PAGO: SON: TRECE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/C						TOTAL BRUTO 11.200.000,00 DESCUENTO 0,00 IVA 19% 2.128.000,00 VR. TOTAL FACTURA COP: 13.328.000,00		

Messer

Calle 11 No. 68-32
Bogotá D.C.

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

Factura de compra guantes de látex 11 de febrero de 2021

PROTEX S A S NIT: 80005114-4 Para: Industrial San José Bod10 Y11 Km4 Via Funza-Siberia, Funza - Colombia Email: info@protexsa.com.co www.protexsa.com.co Teléfono: 57(1)9325544		AGENTE RETENEDOR DE IVA - GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 20AN No009076 DICIEMBRE 01 DE 2016 AUTORRETEENEDORES DE RENTA SEGUN RESOLUCION 9061 DEL 10 DE DICIEMBRE DEL 2020 ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 4645 TARIFA 5 3 XMIIL AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA: No:18764004596238 Dni: 2020/0923 Vigencia: de 24 meses 2022 RANGO: 381502 al 500000 BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020																																																																																																																																					
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta CUFE:356860810ba5de4e8924f6b9902e629610ba7dbb4677e7d1d90b2e126da05e1e4d7f604ce3859a3d861bc07e6022561																																																																																																																																							
SEÑORES: 860005114-4 MESSER COLOMBIA SA CRABA No.11-51 Tel: 4951211 BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA Colombia ID: 005128		DESPACHADO A: KM3 VIA SIBERIA PO IND GALICIA MZ C BG 01 SIBERIA BOGOTÁ D.C. - Colombia		ORDEN DE COMPRA 39299-1	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 381922																																																																																																																																		
		RUTA OSCAR CARVAJAL	FECHA GENERACIÓN 11/02/2021 08:43:00																																																																																																																																				
		PEDIDO 200868	FECHA VENCIMIENTO 11/03/2021																																																																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">REFERENCIA</th> <th rowspan="2">DESCRIPCIÓN</th> <th rowspan="2">CANTIDAD</th> <th rowspan="2">UM</th> <th rowspan="2">VALOR UNITARIO</th> <th rowspan="2">% DESCUENTO</th> <th colspan="2">IMPUESTO</th> <th rowspan="2">VALOR NETO</th> <th rowspan="2">VALOR TOTAL</th> </tr> <tr> <th>%</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0024192</td> <td>1. GUANTE EXAMTEX TALLA M. IVA:00%</td> <td>35000.00</td> <td>S7</td> <td>330,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>11.550.000,00</td> <td>11.550.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="9">TOTAL NRO LINEAS: 01</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">OBSERVACIONES:</td> <td colspan="2">TOTAL BRUTO</td> <td>11.550.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8">DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES</td> <td colspan="2">DESCUENTO</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8">SI INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE ESTA FACTURA EN LA FECHA DE VENCIMIENTO GENERARA INTERESES DE MOROSA A SU CARGO A LA TASA MAS ALTA AUTORIZADA POR LA LEY</td> <td colspan="2">IVA 19%</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8">FAVOR GRABAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE PROTEX S.A.S. Y ENVIAR RECIBO PROVISIONAL</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">SI PAGA CON TRANSFERENCIA O CONSIGNACION INFORMARLOS PARA ABONAR EFECTIVAMENTE A SU CUENTA</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">Medio de Pago: Cheque</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">Forma de Pago: Crédito</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">CONDICIONES DE PAGO: SON: ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C</td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">VR. TOTAL FACTURA COP:</td> <td colspan="2"></td> <td>11.550.000,00</td> </tr> </tbody> </table>					REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTO		VALOR NETO	VALOR TOTAL	%	VALOR	0024192	1. GUANTE EXAMTEX TALLA M. IVA:00%	35000.00	S7	330,00				11.550.000,00	11.550.000,00	TOTAL NRO LINEAS: 01										OBSERVACIONES:								TOTAL BRUTO		11.550.000,00	DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES								DESCUENTO		0,00	SI INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE ESTA FACTURA EN LA FECHA DE VENCIMIENTO GENERARA INTERESES DE MOROSA A SU CARGO A LA TASA MAS ALTA AUTORIZADA POR LA LEY								IVA 19%		0,00	FAVOR GRABAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE PROTEX S.A.S. Y ENVIAR RECIBO PROVISIONAL											SI PAGA CON TRANSFERENCIA O CONSIGNACION INFORMARLOS PARA ABONAR EFECTIVAMENTE A SU CUENTA											Medio de Pago: Cheque											Forma de Pago: Crédito											CONDICIONES DE PAGO: SON: ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C											VR. TOTAL FACTURA COP:										11.550.000,00
REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO							% DESCUENTO	IMPUESTO			VALOR NETO	VALOR TOTAL																																																																																																																							
					%	VALOR																																																																																																																																	
0024192	1. GUANTE EXAMTEX TALLA M. IVA:00%	35000.00	S7	330,00				11.550.000,00	11.550.000,00																																																																																																																														
TOTAL NRO LINEAS: 01																																																																																																																																							
OBSERVACIONES:								TOTAL BRUTO		11.550.000,00																																																																																																																													
DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES								DESCUENTO		0,00																																																																																																																													
SI INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE ESTA FACTURA EN LA FECHA DE VENCIMIENTO GENERARA INTERESES DE MOROSA A SU CARGO A LA TASA MAS ALTA AUTORIZADA POR LA LEY								IVA 19%		0,00																																																																																																																													
FAVOR GRABAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE PROTEX S.A.S. Y ENVIAR RECIBO PROVISIONAL																																																																																																																																							
SI PAGA CON TRANSFERENCIA O CONSIGNACION INFORMARLOS PARA ABONAR EFECTIVAMENTE A SU CUENTA																																																																																																																																							
Medio de Pago: Cheque																																																																																																																																							
Forma de Pago: Crédito																																																																																																																																							
CONDICIONES DE PAGO: SON: ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/C																																																																																																																																							
VR. TOTAL FACTURA COP:										11.550.000,00																																																																																																																													

Factura de compra guantes de látex 23 de febrero de 2021

		SURTICOSMETICOS DEL EJE SAS NIT: 900089440-7 Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA Persona Jurídica Cl 21 #22-19, Manizales, Caldas, Colombia Tel. 3137477093 Autorización factura electrónica de venta No. 18763003037645 válida desde 2019-12-30 hasta 2021-06-30 rango desde FE1 hasta FE5000.																			
Cliente: MESSER COLOMBIA SA NIT: 800005114-4 Dirección: CARRERA 68 No. 11-51, Bogotá, D.C., Bogotá??, Colombia Teléfono: 5714254588 Email: diana.ramos@messer-co.com		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FE130 MONEDA: COP Colombia, Pesos HORA EMISIÓN: 11:44:24 FECHA FIRMADO: 23/02/2021 16:44:19																			
Tipo de negociación: Contado Medio de Pago: Transferecia Débito Bancaria Fecha de Pago: 19/02/2021 Total de Lineas: 1		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">FECHA DE EMISIÓN</th> <th colspan="3">FECHA DE VENCIMIENTO</th> </tr> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16</td> <td>02</td> <td>2021</td> <td>19</td> <td>02</td> <td>2021</td> </tr> </tbody> </table>		FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	16	02	2021	19	02	2021
FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO																		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO																
16	02	2021	19	02	2021																
No. Orden comprador: 039563		Fecha: 05/02/2021																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>#</th> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>U. MEDIDA</th> <th>CANTIDAD</th> <th>PRECIO U.</th> <th>IVA</th> <th>DCTO.</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>BA003</td> <td>GUANTES LATEX TALLA M 40CJ X1000#</td> <td>S7</td> <td>4.000,00</td> <td>\$435,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>\$1.740.000,00</td> </tr> </tbody> </table>		#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL	1	BA003	GUANTES LATEX TALLA M 40CJ X1000#	S7	4.000,00	\$435,00		0,00	\$1.740.000,00		
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL													
1	BA003	GUANTES LATEX TALLA M 40CJ X1000#	S7	4.000,00	\$435,00		0,00	\$1.740.000,00													
Notas: Bienes exentos de iva decreto 551 de 2020		Subtotal: \$1.740.000,00																			
		Cargos: \$0,00																			
		Descuento: \$0,00																			
SON: (Un millón setecientos cuarenta mil pesos) CUFE: c30ca2f9ba0a0473863bea29ebc066c04384448b9a2a6c06fab0c3aac30c03856925da9900c4c57857451396f5b		Total: \$1.740.000,00																			

Messer

Calle 11 No. 68-32
Bogotá D.C.

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

Factura de compra guantes de látex 10 de febrero de 2021

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NOS SOMOS AUTORRETENEDORES, IVA REGIMEN COMÚN, ACTIVIDAD ECONÓMICA 4711.
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764000473740 de 03/07/2020 hasta 03/01/2022 Rango Autorizado del FE1 al FE2000. Vigencia 18 meses.

Velez Coffee
ENRIQUE VELEZ NEGOCIOS & RELACIONES E.U.
NIT 830095385-9
AVENIDA CARRERA 15 No. 106 - 66 PISO 2
TEL 6375728 - 5208337 BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

SEÑORES:
MESSER COLOMBIA S.A- PAOLA SUAREZ
Tipo documento: NIT
No.: 860005114-4
Dirección: Av. Cra. 68 No. 11-51 BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

Factura electrónica de venta No.: FE372
Fecha: 10/02/2021
Forma de pago: Crédito 30 días
Medio de pago: Acuerdo Mutuo
Dirección de envío:

#	CÓDIGO	ARTÍCULO	UND	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	AZTGUALAT005	GUANTES DE VINOLO T:M	UNI	103	41,000.00	0.00	4,223,000.00

1 Items

Observaciones: REMISION 5000 - OC 039557 - 03 FEBRERO 2021

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	4,223,000.00
TOTAL	4,223,000.00

Responsabilidad fiscal: P-99-PN

Factura de compra guantes de látex 17 de febrero de 2021

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NOS SOMOS AUTORRETENEDORES, IVA REGIMEN COMÚN, ACTIVIDAD ECONÓMICA 4711.
Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764000473740 de 03/07/2020 hasta 03/01/2022 Rango Autorizado del FE1 al FE2000. Vigencia 18 meses.

Velez Coffee
ENRIQUE VELEZ NEGOCIOS & RELACIONES E.U.
NIT 830095385-9
AVENIDA CARRERA 15 No. 106 - 66 PISO 2
TEL 6375728 - 5208337 BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

SEÑORES:
MESSER COLOMBIA S.A- PAOLA SUAREZ
Tipo documento: NIT
No.: 860005114-4
Dirección: Av. Cra. 68 No. 11-51 BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

Factura electrónica de venta No.: FE414
Fecha: 17/02/2021
Forma de pago: Crédito 30 días
Medio de pago: Acuerdo Mutuo
Dirección de envío:

#	CÓDIGO	ARTÍCULO	UND	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	AZTGUALAT005	GUANTES DE VINOLO T:M	UNI	300	43,000.00	2,451,000.00	12,900,000.00

1 Items

Observaciones: REMISION 5020 - 17 FEB 2021 / OC 039675

QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	12,900,000.00
IVA 19%	2,451,000.00
TOTAL	15,351,000.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING SAS

Messer

Calle 11 No. 68-32
Bogotá D.C.

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

Ficha técnica mascarilla quirúrgica KN95

DistriMedical

Mascarilla KN95



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



Multilayer filtration
Restores clean breath
Filtration >= 95%

Factura de compra respirador material particulado N95 del 03 de Febrero de 2021

DistriMedical

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

Distrimedical SAS
Cil 84 Sur No. 37-10 Bodega 118
Sabaneta - Colombia
Pbx: 448 50 61

RESPONSABLE DE IVA
NIT: 911.028.723-5

Señores : MESSER COLOMBIA S.A.
Documento : NIT860005114
Dirección : CR 68 11 51
Ciudad : BOGOTÁ, D.C.
Teléfono : 4254550

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. **FE 11605**

FECHA FACTURA	FECHA VCMT0
03/02/2021	05/03/2021

DOCUMENTO FUENTE

Total Items: 2 Medio de Pago: Contado

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	VR. TOTAL	IVA
T046	MASCARILLA RESPIRADOR CON FILTRO TIPO N95 DE FUJACION ELASTICO Reg. Invia: NO REQUIERE Lote No. 180 F. Vcmto. 202301/30	118.0	2,500.00	295,000.00	0
T046	MASCARILLA RESPIRADOR CON FILTRO TIPO N95 DE FUJACION ELASTICO Reg. Invia: NO REQUIERE Lote No. 192 F. Vcmto. 202310/30	232.0	2,500.00	580,000.00	0

Observaciones: *BIENES DIENTOS- DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020
observación: CC-39013- ENTREGAR A LABORATORIO BIOMEDICO -
ENTREGAR A LA SEÑORA MARIA TERESA ZAMORA ROA. CC 03913-
ENTREGAR A LABORATORIO BIOMEDICO - ENTREGAR A LA SEÑORA
MARIA TERESA ZAMORA ROA. - PENDIENTE - REMISIONES: 70374.70454

NOMBRE	SUBTOTAL:	\$	875,000.00
FIRMA	IVA:	\$	0.00
CÉDULA	DESCUENTO:	\$	0.00
RECIBE A SATISFACCIÓN LA MERCANCIA	ANTICIPO:	\$	0.00
FECHA RECIBIDO	RETENCIÓN:	\$	21,875.00
TOTAL:	TOTAL:	\$	853,125.00

Elaboró: JOAN M

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

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 resistentes 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.

100% Impermeable.

Resistente y repelente a los fluidos.

Antibacterial fabricado con material esterilizado.

Doble banda elástica textil Redonda.

Diseño ultra liviano, ergonómico y libre de mantenimiento.

Embalaje: 50 unidades / caja.

Dimensiones:
Ancho: 9.5 cm
Largo: 17.5 cm
Eltiempo: 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)

HELA LAMINADA, DE SUAVES Y CON UN COMODIDAD EN EL USO, CON UN DISEÑO MODERNO Y CONTEMPORANEO, QUE LE DA UNA BUENA CALIDAD DE USO Y PUEDE SER UTILIZADO EN DIVERSOS ENTORNOS.




Ficha técnica polainas desechables

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTOS	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO	
POLAINA O ZAPATON QUIRURGICO TELA ANTIFLUIDO	
DESCRIPCION Los cubrecapatos, 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 cubrecapatos 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.																															
Nombre de Colaborador Regional		Oily Sofía Otero Cartagena		Mes de diligenciamiento Sede		Febrero 2021 Bomeo Cartagena		Convenciones para diligenciamiento: SI (cuando cuenta con el elemento) No (en caso de ausencia o ausentamiento) NA (no aplica por tipo de actividad)																							
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?																	✓	✓	✓												
¿Cuenta con careta de protección facial para ingresar al área asistencial?																	✓	✓	✓												
¿Cuenta con tapabocas quirúrgico?																	✓	✓	✓												
Personal de mantenimiento y servicios generales, además de los items anteriores ¿Cuenta los EPP definidos en el manual de bioseguridad de Messer Colombia S.A.?																	NA	NA	NA												
Firma																															
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.																															
Nombre de Colaborador Regional		Karen Blasco Cartagena		Mes de diligenciamiento Sede		Febrero 2021 Bomeo		Convenciones para diligenciamiento: SI (cuando cuenta con el elemento) No (en caso de ausencia o ausentamiento) NA (no aplica por tipo de actividad)																							
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													
¿Cuenta con careta de protección facial para ingresar al área asistencial?	SI	SI	SI	SI						SI	SI	SI				SI	SI	SI													
¿Cuenta con tapabocas quirúrgico?	SI	SI	SI	SI						SI	SI	SI				SI	SI	SI													
Personal de mantenimiento y servicios generales, además de los items anteriores ¿Cuenta los EPP definidos en el manual de bioseguridad de Messer Colombia S.A.?	NA	NA	NA	NA						NA	NA	NA				NA	NA	NA													
Firma	Karen Blasco	Karen Blasco	Karen Blasco	Karen Blasco						Karen Blasco	Karen Blasco	Karen Blasco				Karen Blasco	Karen Blasco	Karen Blasco													
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																															
Días en los que NO asistió a la Sede: 4, 8, 22, 23																															

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
Máscarilla 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
Guantes de Vinilo	Caja x 50 pares	1091400	450750	380150	355750	347850	557150	1019400	688250	766100	772300	1001850	371800
Guantes 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.



Depositar 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 implica aceptación y satisfacción de la actividad o servicio.
- Debe ser legible, diligenciado manuscritamente en su totalidad por el responsable del SSSST de la empresa/beneficiario.
- No debe presentar arañazos, tachones, ni presentar inconsistencias en el contenido de la información.

IDENTIFICACION DE SERVICIO:
 CODIGO DE ACTIVIDAD: 30000000206
 FECHA Y HORA INICIO DE LA ACTIVIDAD: 07/05/20 FECHA Y HORA FIN DE LA ACTIVIDAD: 11:00 AM
 CIUDAD Y LUGAR (donde se desarrolló la actividad): Bogotá
 NOMBRE DE LA EMPRESA AFILIADA: MESSER Colombia S.A.
 NOMBRE DE LA EMPRESA USUARIA (si aplica):
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: BUSINESS MESSER S.A.S.
 N° DE PROVEEDOR: 907 248 383 -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)	CATEM PROTECCION OCULAR FACIAL
Términos de Actividad (si aplica)	

En interés de ARL AXA COLPATRIA, revisar su opinión para reflejar los aspectos positivos de la actividad e identificar las oportunidades de mejora. Por lo tanto, por favor sinceramente 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 sistema técnico, atención de personal y otros aspectos que crea importantes para tal evaluación.

A continuación, encerrará 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 unidad de servicio asignada)

Horas Unidades: 60
 Condones No Condones

OBSERVACIONES:

FIRMA: *Norberto Robaza B* (Debe ser legible y acompañada por el nombre completo del responsable del SSSST de la empresa/beneficiario)
 NOMBRE: *Norberto Robaza B*
 C.C.: *90493033*
 CARGO: *Gerente Seguridad*
 TELFONO: *9046604761*

MESSER Gases for Life
 SELLO 02 MAY 2020
 EMPRESA*
 RECIBIDO EN PORTERÍA
 GENERAL SUAREZ

*Si la compañía beneficiaria, no se acepta el sello de "recibido en portería", el beneficiario debe diligenciar y la firma con el sello de "RECIBIDO EN PORTERÍA" del SSSST de la empresa/beneficiario.

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.