

ACTA DE REUNIÓN

ACTA N°				Lugar		Fe	cha		Hora Inic	io	Но	Hora Termina		
026			INTE	RMEDIOS ED)	29/0	1/202	21	6:00 am			6:30 am		
TEMA	REUNIÓN DE				COMI	TÉ VIC	SIAS	ST	SEMANA 3	DE	ENERO	2021		
TIPO	Co	mité X Procesos				Mejo	ora		Cliente		Otros			
NOMBR	NOMBRE DE LOS MIEMBROS				RGO EN	- 1		CARG	0		FIRMA			
A	Adriano Santo						Coord. Sgsst			Adriano Santos				
Yaı	mile	Ghisa	ıys C).	Representante VIGIASST VIGIASST			e	Yamile Ghisays					
Ol	Olavis Ramos G.			Representante VIGIASST SECRETARIO			Representante VIGIASST		е	Olavís Ramos				
Francisc	o Ro	odrígu	ıez \	'ances				R	epresenta	nte l	egal	Francisco Rodriguez		

Siendo las 6:30 am del 29 de enero del 2021, se adelantó reunión con el comité iniciando labores este año y se desarrollaron las siguientes actividades:

VERIFICACIÓN DE QUÓRUM DE LA REUNIÓN:

• Se constata que se dispone de quórum al inicio de la reunión.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE EPP.

CARACTER	CARACTERIZACIÓN DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE EPP DEL SECTOR SALUD.									
Área	Cargo (Exp. Al riesgo directo e indirecto)	Tipo de vinculación	Actividad	Cantidad de trabajadores						
	Médico Especialista	Prestación De Servicios	Contacto directo con el paciente en consulta que no generan aerosoles	2						
CONSULTORIO ESPECIALIZADO	Admisionista	Contrato a término fijo por 1 año	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1						
	Auxiliar Administrativo	Contrato a término fijo por 1 año	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1						
SALA DE	Médico Especialista	Prestación De Servicios	Contacto directo con el paciente en procedimientos que generan aerosoles	3						
PROCEDIMIENTOS										
CARACTER	RIZACIÓN DEL TO	TAL DE LA POBLAC SECTOR	CIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE E SALUD.	EPP DEL						



ACTA DE REUNIÓN

Área	Cargo (Exp. Al riesgo directo e indirecto)	Tipo de vinculación	Tipo de vinculación Actividad	
	Orientador y Mensajería	Contrato a término indefinido	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1
Áreas administrativas sin contacto con pacientes	Gerente	Contrato a término indefinido	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1
pavientes	Servicios Generales	Contrato a término fijo por 1 año	Contacto indirecto con el paciente que no generan aerosoles	1

PLAN DE ADQUISICIÓN DE EPP E INVENTARIO DE DISPONIBILIDAD POR PARTE DE LA EMPRESA Y ARL.

	PLAN DE ADQUISICIÓN DE EPP E INVENTARIO DE DISPONIBILIDAD POR PARTE DE LA EMPRESA INCLUYENDO LOS EPP ENTREGADOS POR LA ARL.									
Tipo de EPP	Cantidad por empresa	Cantidad por ARL	Frecuencia de entrega	Especificaciones técnicas que cumple						
Mascarilla quirúrgica	66	0	Semanal	Protección respiratorias						
Respirador N95	35	0	Semanal	Protección respiratorias						
Bata manga larga antifluido.	27	0	Semanal	Protector corporal						
Guantes no estériles	150	0	Diario	Protector de mano por contacto						
Mascara facial	15	0	Semanal	Protector de cara por salpicadura						
Monogafas	10	0	Semanal	Protector de ojos por salpicadura						
Traje De Bioseguridad lavable	21	0	Diaria	Protector corporal por salpicadura						
Vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno	N/A	0	N/A	Protección corporal						

En cuanto a la identificación de cumplimiento el VIGIASST realiza verificación de la oportunidad de entrega de elementos de protección personal a los trabajadores.



ACTA DE REUNIÓN

SEGUIMIENTO DEL VIGÍA DE SEGURIDAD Y SALUI	O EN EL TRABAJO A MEDIDAS DE PREVE	NCIÓN	Y CONTE	NCIÓN	FEC	CHA
DE CONTAGIO CON EL CORO	NAVIRUS COVID-19 EN EL SECTOR SAL	UD			29/01	/2021
DISPONIBILIDAD, ENTREGA Y USO CORRECTO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	EVIDENCIA:	EVIDENCIA:				
¿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?	Base de trabajadores por cargo, tipo de vincu área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio)	SI				
¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	Órdenes de compra, fichas técnicas de los EP adquiridos	SI				
¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	Base de trabajadores por cargo, tipo de vincu área de la clínica y nivel de exposición al riesg	SI				
¿Los EPP se están entregando oportunamente?	Base de trabajadores con registro de entrega EPP a cada trabajador con la fecha y hora de o		SI			
¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	Base de trabajadores con registro de frecuence entrega de los EPP a cada trabajador	cia y	SI			
¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	Cantidad de EPP en inventario y proyección d cantidad de EPP que se ha de adquirir	e la	SI			
¿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?	Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o act acuerdos y compromisos	a con	NO			
	TOTAL	SI	6			
	IUIAL	NO	1			
	% DE CUMPLIMIENTO	%	87,5			



ACTA DE REUNIÓN

	IDEN	ITIFICACIÓN DE C	ANTIDAD DE EPP REQUERID	Α				
CARGO	N° de trabajadores	Tipo de vinculación	Área de la IPS	CLASIFICACIÓN POR NIVEL DE EXPOSICIÓN				
	por cargo	VIIICUIACIOII		Directo	Indirecto	Intermedio		
MEDICO ESPECAILSIALISTA	5	Contrato por Prestación de servicios	Consultorios Y Sala De Procedimientos	Х				
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2	Contrato a término fijo 1 año	Sala De Procedimientos	X				
AUXILIAR ADMINISTRATIVO- ADMISIONISTA	2	Contrato a término fijo 1 año	Admisiones y facturación		x			
GERENTE	1	Contrato a término Indefinido	Área administrativa		Х			
SERVICIO GENERAL	1	Contrato a término fijo 1 año	Áreas Comunes Y Asistenciales (Consultorios Y Sala De Procedimientos)		X			
Orientador y Mensajería	1	Contrato a término fijo 1 año	Área administrativa, Áreas Comunes, áreas externas		Х			

INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DISPONIBLES.

CANTIDAD DE EPP EN INVENTARIO Y PROYECCIÓN DE LA CANTIDAD DE EPP QUE SE HA DE ADQUIRIR								
EPP	CANTIDAD EN INVENTARIO	CANTIDAD MÍNIMA PARA ADQUIRIR						
Guantes Limpios	200	100						
Guantes estéril	0	0						
Tapabocas Quirúrgico	200	50						
Traje Protección desechable	20	0						
Traje Protección lavable	20	10						
Batas	50	50						
Gorro Oruga	100	100						
Careta	10	0						
Tapabocas N95	25	10						
Alcohol antiséptico	10	5						
Jabón quirúrgico	3	3						
Gel antibacterial	4 galones	1						
Cidex OPA	3	1						



ACTA DE REUNIÓN

		TIPO DE EPP REQUERIDO PARA													
CARGO	Guantes no estériles	Guantes estériles.	Mascarilla quirúrgica	Respirador N95	Traje Protección lavable	Bata manga larga antifluido.	Vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno	Gorro Oruga	Polainas	Monogafas de protección personal para material orgánico o	Visor o gafas	Gel antibacterial	Gelofusine	Careta de protección	Número de trabajadores por cargo
MEDICO ESPECIALSISTA	100	0	30	25	15	15	0	15	0	0	5	0	0	5	5
AUXILIAR DE ENFERMERIA	0	0	0	10	6	6	0	6	0	0	2	0	0	2	2
GERENTE	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ADMISIONISTA Y AUXILIAR ADMINISTRATIVO	0	0	18	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	2
SERVICIOS GENERAL	12	0	6	0	0	3	0	3	0	0	1	0	0	1	1
ORIENTADOR Y MENSAJERIA	0	0	6	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	1	1
Total de EPP requeridos	112	0	66	35	21	27	0	24	0	0	9	0	0	9	12

VER ANEXO 1: ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL

VER ANEXO 2: SOPORTES DE CAPACITACIONES

VER ANEXO 3: SOPORTES DE INSPECCIONES DE EPP

VER ANEXO 4: FICHA TECNICA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

(Adjunta al correo electronico)

VER ANEXO 5: LINK DE CONÉXIÓN A PUBLICACIÓN DE INFORME



ACTA DE REUNIÓN

VER ANEXO 1: ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL

i .					SIST	EMA INTEG	RADO DE G	ESTIÓN					VERSIÓN:	1
Endoscopia Digestiva						INTERMED	DIOS ED LTO)A					CÓDIGO:	F-SST-30
Digestiva			8	UMINISTR	O Y ENTRE	3A DE ELEN	MENTOS DE	PROTECCIO	ON PERSON	IAL			PAG:	30
								BLEMENTOS	ов Респесабе	PERSONAL				
NOMBRE	FICHA		-	\$	7	M	Macarila		M	2	I	T	-	FRMA
		MRS	Gorro	Gafac	Completa Mangalarga	Guantes caucho	Quirurgica Desechable	Polainas	Pantaion	Careta	Delantal Mastico	Musa desechable	Traje seguridad antifluido	
Yamile Ghisays Olivares	25/01/2021	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	Yamile Ghisays
Karen Sierra Eljach	25/01/2021	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	Kopena
Garys Pez Sibaja	25/01/2021	0	3	1	3	1	6	0	0	1	0	0	0	Garqui Paz
Olavis Ramos Gomez	25/01/2021	0	0	1	3	0	6	0	0	1	0	0	0	Olavis Ramos
Melba Perneth Saenz	25/01/2021	0	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	Melba Perneth
Rafael Muñoz Otero	25/01/2021	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	Rafael Muñoz
Marino Brun Bula	25/01/2021	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	Marino Brun
Francisco Rodríguez Yances	25/01/2021	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	Francisco Roberguz J
Ruben Corrales Bossio	25/01/2021	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	Ruben Corrales
Jenifer Salgado	25/01/2021	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	Jenifer Salgado
Jose Luis Buelvas Berrroca	25/01/2021	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	The service
Tatiana Galvis Rivas	25/01/2021	0	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	Tationa Galais
Total Semana		5	24	9	27	1	72	0	0	9	0	0	21	

ENTREGO: ADRIANO SANTOS V. Coord de SST

Alexan Same



ACTA DE REUNIÓN

VER ANEXO 2: SOPORTES DE CAPACITACIONES

ACTA Nº	AC-2101-1	RESPONSABLE	ADRIANO SANTOS			
FECHA	19/01/2021	HORA	02:00 pm			
LUGAR	Aula virtual – I	ntermedios ED				
TEMA	RESOLUCION	3100 SISTEMA UN	ICO DE HABILITACION			
	A	SISTENTES				
Nombre y Apellido	Cargo	Identificación				
Tatiana Galvis	Aux enferme	ría	1067862719			
Melba Perneth	Aux enferme	ría	50859598			
Yamile Ghisays	Aux administra	ativa	34999854			
Jennifer Salgado	Aux administra	ativa	1067850257			
Garys Paez	Aux de servic	ios	50909688			
Olavis Ramos	Mensajero		78749418			
Adriano Santos	Asesor de cali	de calidad 78028513				

AGENDA

- 1. Saludo y presentación
- 2. Desarrollo de la reunión
- 3. Cierre del acta

Siendo el 19 de enero de 2021 se da inició la reunión para formar al personal sobre el Sistema Único de Habilitación que se define como un conjunto de normas, requisitos y procedimientos mediante los cuales se establece, registra, verifica y controla el cumplimiento de las condiciones de capacidad tecnológica y científica -estándares de habilitación-, de suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad.

La actividad estuvo a cargo de ADRIANO SANTOS, asesor de calidad, quien elaboró la actividad de manera virtual, como respuesta a las medidas adoptadas por el gobierno Nacional contra la lucha del COVID19. En esta ocasión los participantes deberán ver un video de forma remota, y respondieron un cuestionario virtual para comprobar su adherencia al tema.

Habilidad a desarrollar:

1. Conocimientos y aplicación sobre Resolución 3100

Justificación teórica:

La presente resolución tiene por objeto definir los procedimientos y las condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud, así como adoptar, en el anexo técnico, el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud el cual hace parte integral del presente acto administrativo.



ACTA DE REUNIÓN

La presente resolución aplica a: 2.1 Las instituciones prestadoras de servicios de salud. 2.2 Los profesionales independientes de salud. 2.3 Los servicios de transporte especial de pacientes. 2.4 Las entidades con objeto social diferente a la prestación de servicios de salud. 2.5 Las secretarias de salud departamental o distrital o la entidad que tenga a cargo dichas competencias 2.6 Las entidades responsables del pago de servicios de salud. 2.7 La Superintendencia Nacional de Salud.

La autoevaluación es el mecanismo de verificación de las condiciones de habilitación establecidas en el Manual de Prestadores y de Habilitación de Servicios de Salud, que efectúa periódicamente el prestador de servicios de salud y la posterior declaración de su cumplimiento en el REPS. La autoevaluación es un requisito en los siguientes casos: 5.1 De manera previa a la inscripción del prestador de servicios de salud y habilitación del o los servicios. 5.2 Durante el cuarto año de la vigencia de la inscripción inicial del prestador de servicios de salud y antes de su vencimiento. 5.3 Antes del vencimiento del término de renovación anual de la inscripción de que trata el artículo 10 de la presente resolución. 5.4 De manera previa al reporte de las novedades, para aquellas que señale el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud. Cuando el prestador de servicios de salud realice la autoevaluación a los servicios y evidencie el incumplimiento de una o más condiciones de habilitación, deberá abstenerse de registrar, ofertar y prestar el servicio.

Referencias:

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (2019), RESOLUCIÓN 3100 DE 2019, BOGOTA (COLOMBIA)

Cuestionario:

- 1. CAMPO DE APLICACIÓN DE LA NORMA: LA NORMA APLICA PARA LAS SIGUIENTES ACTORES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES INDEPENDIENTES SERVICIO DE TRANSPORTES ESPECIALES SECRETARÍA DE SALUD SUPERINTENDENCIA NACIONAL OTROS
 - a) VERDADERO
 - b) FALSO
- 2. 2. CONDICIONES DE HABILITACIÓN PARA LOS PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD SON:
 - a) CAPACIDAD TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y ECONÓMICA
 - b) CAPACIDAD TÉCNICA ADMINISTRATIVA CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA., CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA
 - c) CAPACIDAD TECNICO CIENTIFICA Y ADMINISTRATIVA
 - d) TODAS LAS ANTERIORES





ACTA DE REUNIÓN

- 3. SON NOVEDAD DE PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD LAS SIGUIENTES SI ERES DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE SALUD:
 - a) CAMBIO DE DOMICILIO
 - b) CAMBIAR MENTE LEGAL
 - c) CAMBIAR RAZÓN SOCIAL
 - d) TODAS LAS ANTERIORES
- 4. NOVEDADES DE LOS SERVICIOS SON APERTURA DE SERVICIOS, CIERRE TEMPORAL DE SERVICIO, CIERRE DEFINITIVO DE SERVICIO, TRASLADO DEL SERVICIO

a) VERDADERO

b) FALSO

- 5. LA RESOLUCION 3100 PERMITE DOBLE HABILITACION DE SERVICIOS
 - a) VERDADERO

b) FALSO

Puntos totales: 10

Puntos para aprobar: 6

Resultados de evaluación de adherencia:

FECHA	Puntuación	NOMBRES Y APELLIDOS
1/19/2021 14:34:30	6 / 10	Yamile Ghisays Olivares
1/19/2021 14:38:20	8 / 10	Melba perneth Sáenz
1/19/2021 14:40:19	10 / 10	Garys paez sibaja
		Tatiana Rosa Galvis
1/19/2021 14:42:38	10 / 10	Rivas
1/19/2021 14:43:19	10 / 10	Olavis Ramos Gómez
1/19/2021 16:20:07	10 / 10	Jeniffer salgado

Número de aprobados: 6 Número de reprobados: 0

Finalmente, siendo las 4:00pm se da por finalizada la actividad. Como constancia de lo estipulado en esta acta firma el asesor de talento humano. Se anexa archivo de Excel con evaluación de adherencia.



ACTA DE REUNIÓN

Oscar Reinstag Eljach

Asesor externo de talento humano



ACTA DE REUNIÓN

VER ANEXO 3: SOPORTES DE INSPECCIONES DE EPP

PERIODO EVALUADO: DEL 23 DE ENERO AL 28 DE ENERO DE 2021

OBJETIVO DEL PROCESO: Establecer las pautas generales para la realización de inspecciones de uso de elemento de protección personal (EPP) durante las actividades y operaciones de trabajo, minimizando los posibles efectos de los riesgos presentes en el sitio de trabajo, para dar cumplimiento a los lineamientos del protocolo de Bioseguridad establecidos por causa de la pandemia COVID -19.

1. Formulario de verificación aplicado:





ACTA DE REUNIÓN

B: BUENO R: REGULAR MA: M	B	R	MA	NA			
GUANTES DE EXA							
MASCARILLAS QUI							
RESPIRADOR N95							
GAFAS DE SEGURI							
CARETA O VISOR							
GORRO							
POLAINAS							
BATA ANTIFLUIDO							
DELANTAL PLASTI							
GUANTES DE ASEO							
CALZADO ANTIDES							
TRAJE DE BIOSEG							
DESCRIPCIÓN DE ASPECTOS A EVALUAR (EVIDENCIA) *							
GRACIAS POR TUS RESPUESTAS, NUESTRA PRINCIPAL INVITACIÓN ES A MANTENER LA CALMA Mes, día, año							



ACTA DE REUNIÓN

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: OLAVIS RAMOS

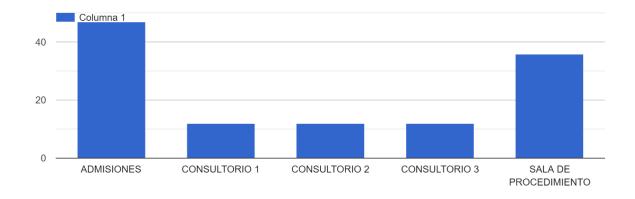
FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO
1/22/2021 15:46:41	Yamile ghisays olivares	34999854	Admisionista
1/22/2021 15:48:08	Yamile ghisays olivares	34999854	Admisionista
1/22/2021 15:49:34	Yamile ghisays olivares	34999854	Admisionista
1/22/2021 15:51:06	Yamile ghisays olivares	34999854	Admisionista
1/22/2021 15:57:24	Yamile ghisays olivares	34999854	Admisionista
1/22/2021 16:01:21	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
1/22/2021 16:02:50	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
1/22/2021 16:04:04	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
1/22/2021 16:05:32	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
1/22/2021 16:07:14	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
1/22/2021 16:09:00	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero
1/22/2021 16:10:24	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero
1/22/2021 16:11:38	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero
1/22/2021 16:14:20	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero
1/22/2021 16:16:13	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de servigenerales
1/22/2021 16:17:52	Garis Paez sibaja	50909688	Aux de servigenerales
1/22/2021 16:19:08	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de servigenerales
1/22/2021 16:20:34	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de servigenerales
1/22/2021 16:22:32	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de servigenerales
1/22/2021 16:25:48	Garis Paez sibaja	50859598	Auxiliar de enfermería
1/22/2021 16:27:38	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería
1/22/2021 16:28:57	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería
1/22/2021 16:30:31	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería
1/22/2021 16:32:07	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería



ACTA DE REUNIÓN

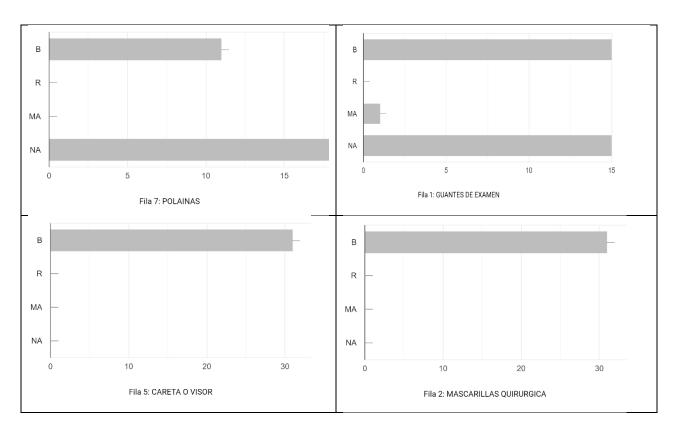
1/22/2021 16:33:43	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
			enfermería
1/22/2021 16:35:11	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
			enfermería
1/22/2021 16:36:42	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
			enfermería
1/22/2021 16:38:08	Tatiana galvis Rivas	1067850257	Auxiliar de
			enfermería
1/22/2021 16:39:32	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
			enfermería
1/26/2021 16:22:20	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
	j		servigenerales
1/26/2021 16:23:49	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
	3		servigenerales
1/26/2021 18:12:35	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
			enfermería
1/26/2021 18:14:05	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
			enfermería
1/26/2021 18:15:26	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de
	r		enfermería
1/26/2021 18:17:35	Yenifer salgado	1067850257	Admisionista
	Sánchez		
1/26/2021 18:18:51	Yenifer salgado	1067850257	Admisionista
	Sánchez		
1/26/2021 18:20:02	Yamile ghisays	34999854	Admisionista
.,	olivares		
1/26/2021 18:21:25	Yamile ghisays	34999854	admisionista
	olivares		
1/26/2021 18:22:56	Olavis Ramos	78749418	Mensajero
1, 20, 2021 10.22.00	Gómez	. 0, ., .20	1.1011041010
1/26/2021 18:24:21	Olavis Ramos	78749418	Mensajero
1, 20, 2021 10.2 1.21	Gómez	. 0, ., .20	1.1011041010
<u> </u>	Compe		

SERVICIO EVALUADO





ACTA DE REUNIÓN



3. Registro Fotográfico





ACTA DE REUNIÓN



VER ANEXO 4: FICHA TECNICA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (Adjunta al correo electronico)

VER ANEXO 5: LINK DE CONEXIÓN A PUBLICACIÓN DE INFORME

http://www.intermediosips.com/informes/