



**EVIDENCIAS RECOLECTADAS POR EL COPASST EL 04 DE FEBRERO DE 2021**

| DIARIO                                                                |                  |          |          |        |         |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------|----------|--------|---------|
| SERVICIO                                                              | AREA DE SERVICIO | CONCEPTO | CANTIDAD | SABADO | DOMINGO |
| FARMACIA                                                              | 220              | 41       | 28       | 30     | 30      |
| URGENCIAS                                                             | 222              | 1        | 100      | 100    | 100     |
| SALA DE PARTOS                                                        | 223              | 10       | 20       | 20     | 20      |
| AMBULANCIA                                                            | 160              | 39       | 25       | 25     | 25      |
| CAMILLEROS                                                            | 222              | 1        | 12       | 12     | 10      |
| TERAPIA RESPIRATORIA URGENCIAS-HOSPITALIZACION                        | 227              | 13       | 20       | 20     | 20      |
| FONOAUDIOLOGIA-OCUPACIONAL- FISCA OCUPACIONAL                         | 226              | 14       | 7        | 7      | 4       |
| SEMANAL SE DIGITA LOS VIERNES                                         |                  |          |          |        |         |
| SERVICIO                                                              | AREA DE SERVICIO | CONCEPTO | CANTIDAD | SABADO | DOMINGO |
| ARMADO DE CUENTAS (FACTURACION)                                       | 419              | 41       | 20       | 0      | 0       |
| TESORERIA                                                             | 412              | 41       | 10       | 0      | 0       |
| CONTABILIDAD                                                          | 413              | 41       | 20       | 0      | 0       |
| SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA                                           | 411              | 41       | 10       | 0      | 0       |
| CONTRATACION                                                          | 429              | 41       | 30       | 0      | 0       |
| AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS                                          | 426              | 41       | 30       | 0      | 0       |
| TALENTO HUMANO                                                        | 415              | 41       | 20       | 0      | 0       |
| ARCHIVO (AUTORIZACIONES)                                              | 433              | 41       | 10       | 0      | 0       |
| CARTERA                                                               | 414              | 41       | 25       | 0      | 0       |
| VIGILANCIA- CENTRO DE TERAPIAS                                        | 407              | 41       | 21       | 0      | 0       |
| COORDINADOR – SISTEMAS USCO                                           | 406              | 41       | 5        | 0      | 0       |
| CONTROL INTERNO                                                       | 418              | 41       | 10       | 0      | 0       |
| CENTRAL DE CITAS                                                      | 141              | 41       | 79       | 0      | 0       |
| REFERENCIA (AUX REF, MAURICIO, DR CEDIEL, CONDUCTOR ADMINISTRATIVO-2) | 446              | 41       | 58       | 0      | 0       |
| CONSULTA EXTERNA                                                      | 600              | 41       | 250      | 0      | 0       |
| PLANEACION Y MERCADEO (JUAN MANUEL ., YINETH , ROBERTO Y JOHANA)      | 438              | 41       | 25       | 0      | 0       |
| COSTOS USCO                                                           | 413              | 41       | 5        | 0      | 0       |
| PRESUPUESTOS USCO                                                     | 413              | 41       | 10       | 0      | 0       |
| TRIAGE TELEFONICO- CIRNE                                              | 141              | 1        | 14       | 0      | 0       |
| TRIAGE USCO                                                           | 141              | 1        | 5        | 0      | 0       |
| TRIAGE HSP                                                            | 141              | 1        | 15       | 0      | 0       |
| CENTRO DE TERAPIAS                                                    | 228              | 41       | 125      | 0      | 0       |
| DR PIÑEROS Y AUX                                                      | 600              | 3        | 25       | 0      | 0       |
| RAYOS X                                                               | 121              | 12       | 35       | V-V    | V-V     |
| ANGY LORENA(ALMACEN)                                                  | 403              | 41       | 10       | 0      | 0       |
| ARCHIVO Y SOTANO                                                      | 420              | 13       | 45       | V-V    | V-V     |
| ARCHIVO Y SOTANON ( LAURA) ( N95)                                     | 420              | 13       | 5        | V-V    | V-V     |
| NUTRICIONISTAS                                                        | 442              | 41       | 21       | V-V    | V-V     |
| CALIDAD                                                               | 424              | 41       | 50       | 0      | 0       |
| SEGURIDAD DEL PACIENTE                                                | 424              | 41       | 30       | V-V    | V-V     |
| EPIDEMIOLOGIA                                                         | 431              | 41       | 34       | V-V    | V-V     |
| SALUD OCUPACIONAL                                                     | 425              | 41       | 10       | 0      | 0       |
| INGENIERIA AMBIENTAL                                                  | 441              | 41       | 12       | V-V    | V-V     |
| BIOMEDICOS                                                            | 432              | 41       | 60       | V-V    | V-V     |
| ALMACEN                                                               | 403              | 41       | 30       | 0      | 0       |
| HUMANIZACION                                                          | 436              | 41       | 15       | 0      | 0       |
| URGENCIAS ( MEDICOS INTERNOS)                                         | 222              | 1        | 98       | V-V    | V-V     |
| TRABAJO SOCIAL                                                        | 421              | 41       | 46       | V-V    | V-V     |
| MANTENIMIENTO                                                         | 400              | 41       | 42       | V-V    | V-V     |
| AUDITORIA DE CUENTAS (DR MENDEZ, ADRIANA, LUISA, NORMA, KARLA)        | 426              | 41       | 5        | 0      | 0       |
| SIAU- SISTEMA DE LA INFORMACION                                       | 408              | 41       | 35       | 0      | 0       |



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN – HUILA  
Nit. 891.180.026 – 5**

| SEMANAL SE DIGITA LOS VIERNES             |                  |          |          |             |         |
|-------------------------------------------|------------------|----------|----------|-------------|---------|
| SERVICIO                                  | AREA DE SERVICIO | CONCEPTO | CANTIDAD | SABADO      | DOMINGO |
| COORDINACION DE ENFERMERIA                | 434              | 41       | 10       | 0           | 0       |
| AUX DE CUENTAS (RODRIGO , AMANDA Y OSCAR) | 434              | 41       | 56       | V-V         | V-V     |
| INGENIERIA DE SISTEMAS                    | 406              | 41       | 26       | 0           | 0       |
| COCINA -ALIMENTACION                      | 401              | 41       | 112      | V-V         | V-V     |
| ENTREGA DE UNIFORMES                      | 402              | 41       | 28       | V—V         | V-V     |
| LARORATORIO CLINICO                       | 119              | 11       | 119      | V-V         | V-V     |
| BANCO DE SANGRE                           | 133              | 15       | 49       | V-V         | V-V     |
| LACTARIO                                  | 442              | 41       | 35       | V-V         | V-V     |
| VACUNACION -IAMI                          | 440              | 41       | 35       | V-V         | V-V     |
| IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y COORDINADOR       | 124              | 12       | 62       | V-V         | V-V     |
| TAC                                       | 123              | 12       | 14       | V-V         | V-V     |
| SERVICIOS GENERALES                       | 405              | 41       | 350      | V-V         | V-V     |
| H1                                        | 1421             | 5        | 225      | V-V         | V-V     |
| H2                                        | 1422             | 5        | 168      | V-V         | V-V     |
| H3 AISLAMIENTO                            | 1423             | 5        | 200      | V-V         | V-V     |
| H3                                        | 1423             | 5        | 175      | V-V         | V-V     |
| PEDIATRIA                                 | 230              | 5        | 168      | V-V         | V-V     |
| UCI-NEONATOS                              | 148              | 8        | 175      | V-V         | V-V     |
| UCI EXPANSION                             | 1421             | 5        | 300      | V-V         | V-V     |
| UCI -ADULTOS                              | 146              | 6        | 210      | V-V         | V-V     |
| VIGILANCIA                                | 407              | 41       | 63       | V-V         | V-V     |
| FACTURACION AUTORIZACIONES                | 419              | 41       | 165      | V-V         | V-V     |
| FACTURACION CONSULTA EXTERNA              |                  |          |          |             |         |
| FARCTURACION OBSERVACION                  |                  |          |          |             |         |
| FARCTURACION HOSPITALIZACION              |                  |          |          |             |         |
| FACTURACION URGENCIAS                     |                  |          |          |             |         |
| ARMADO DE CUENTAS                         |                  |          |          |             |         |
| REVICION DE CUENTAS (OFICINAS)            | 419              | 41       | 40       | V-V         | V-V     |
| REVICION DE CUENTAS (OFICINAS)            |                  |          |          |             |         |
| MENSUAL                                   |                  |          |          |             |         |
| SERVICIO                                  | AREA DE SERVICIO | CONCEPTO | CANTIDAD |             |         |
| GERENCIA                                  | 409              | 41       | 50       |             |         |
| SUBDIRECCION CIENTIFCA                    | 410              | 41       | 150      | 23 cada mes |         |
| SUBDIRECCION CIENTIFCA                    | 410              | 41       | 50       |             |         |
| COPASST                                   | 425              | 41       | 20       | 17 cada mes |         |



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN – HUILA  
Nit. 891.180.026 – 5

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
FORMATO ENTREGA DE EPP  
CONTROL DE ENTREGA DE EPP  
CIRUGIA  
ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL:

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO               | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|---------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|----------------------------|----------------------------------------------------|
| 29-01-21      | M/T         | Auxiliar Enfermería | -                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 29-01-21      | M/T         | Aux. Enfermería     | -                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 29-01-21      | M/T         | Instr. Rx           | -                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 29-01-21      | M/T         | Bromedico           | -                | 1             | -                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 28-1-21       | Noche       | [Firma]             | -                | -             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 29-01-21      | M/T         | S. generalista      | 1                | 1             | 1                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 29-1-21       | M-T         | Instr. Rx           | 1                | 1             | 1                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 29-1-21       | M/T         | Instr. Rx           | -                | ✓             | -                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 29-01         | MT          | Aux. ent            | 1                | -             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                          | [Firma]                                            |
| 29-01-21      | M/T         | Aux. Farmacia       | 1                | -             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 29-01-21      | M/T         | Intero              | 1                | -             | -                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |

OBSERVACIONES:

Página 1/1

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvpgarzon.gov.co - Siagu@hospitalvpgarzon.gov.co - web: www.hospitalvpgarzon.gov.co

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
FORMATO ENTREGA DE EPP  
CONTROL DE ENTREGA DE EPP  
CIRUGIA  
ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL:

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO                    | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|--------------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|----------------------------|----------------------------------------------------|
| 2-2-2021      | M-T         | Asistente Administrativo | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 2-02-2021     | M/T         | Aux. Farmacia            | 1                | -             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                          | [Firma]                                            |
| 02-02-2021    | M           | Enfermera                | -                | -             | 1                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 02-02-2021    | M           | Ginecologo               | -                | 1             | -                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 02-02-2021    | -           | Intero                   | -                | 1             | 1                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 02-02-2021    | M / T       | Aux. Farmacia            | 1                | 1             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | 1                          | [Firma]                                            |
| 02/02/21      | M/T         | Intero                   | -                | 1             | -                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 02-02-21      | MT          | AUX ENT                  | -                | -             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 2-2-21        | Tarde       | Instr. Rx                | 2                | -             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 2-2-21        | Noche       | A. de en                 | -                | 1             | 1                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |
| 2-2-21        | N           | Aux. Enfermería          | 1                | -             | 2                                 | -         | -      | -                             | -             | -            | -                          | [Firma]                                            |

OBSERVACIONES:

Página 1/1

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvpgarzon.gov.co - Siagu@hospitalvpgarzon.gov.co - web: www.hospitalvpgarzon.gov.co  
Garzón (Huila)



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN – HUILA  
Nit. 891.180.026 – 5**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
FORMATO ENTREGA DE EPP  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: Servicios Generales

| FECHA ENTREGA        | TURNO M/T/N | CARGO   | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N95 | MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|----------------------|-------------|---------|------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|----------------------------|----------------------------------------------------|
| 02-02-21<br>09-02-21 | MT          | H1      |                  |                | 30                                |           |        |                               |               |              |                            | Marta V. V. V.<br>Estela Olizalde                  |
|                      | MT          |         |                  |                |                                   |           |        |                               |               |              |                            | Vela Tovar                                         |
|                      | MT          |         |                  |                |                                   |           |        |                               |               |              |                            | Los Carr.                                          |
|                      | MT          |         |                  |                |                                   |           |        |                               |               |              |                            | Natalia Jara                                       |
| 02-02-21<br>09-02-21 | MT          | H1 Exp. |                  |                | 30                                |           |        |                               |               |              |                            | Angelica Torres                                    |
|                      | MT          |         |                  |                |                                   |           |        |                               |               |              |                            | Mixan.                                             |
|                      | MT          |         |                  |                |                                   |           |        |                               |               |              |                            | Nubia                                              |
| 02-02-21<br>09-02-21 | MT          | H2      |                  |                | 14                                |           |        |                               |               |              |                            | Nubia                                              |
|                      | MT          |         |                  |                |                                   |           |        |                               |               |              |                            | MARIA                                              |
| 02-02-21<br>09-02-21 | MT          | H3      |                  |                | 14                                |           |        |                               |               |              |                            | Carmentz SM                                        |

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Página 1/1

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvpgarzon.gov.co - Siau@hospitalvpgarzon.gov.co - web: www.hospitalvpgarzon.gov.co

**ORDENES DE DESPACHO**

**USUARIO DE CONFIRMACION** 1075222516 - NATALIA ANDREA FIGUEROA CALDERON

ORDEN Nro.: 00000000131132 Confirmado FECHA: 28/01/2021

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO: Area\_Servicio

ALMACEN ORIGEN: 06 - BODEGA DE FARMACIA MEDICO QUIRURGICO

DESTINO: Area de Servicio: 434 - U.A. DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

CONCEPTO: 41 - MATERIALES Y SUMINISTROS

TERCERO: 891180026 - E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL

**DETALLE**

**AUXILIARES DE CUENTAS - PEDIDO SEMANAL**

| COD. PRODUCTO | PRODUCTO - LOTE SERIAL                                                     | CANTIDAD | COSTO PROD. |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| MD-7084       | TAPABOCAS SIN FILTRO N95 UNIDAD L-9010 - 31/12/2025                        | 16.00    | \$13,617.80 |
| MQX-1498      | TOALLA DE MANO BLANCA PRECORTADA MARCA: FAMILIA ROLLO L-26594 - 31/12/2025 | 1.00     | \$45,197.53 |
|               |                                                                            | Total:   |             |

Almacenista General \_\_\_\_\_

Entrega: Guillermo R

Nombre del Funcionario: \_\_\_\_\_

Recibi: Nepanda M

28/01/2021

Nombre del Funcionario: \_\_\_\_\_



HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL  
0026-5

viernes, 29 de enero de

## ORDENES DE DESPACHO

**USUARIO DE CONFIRMACION** 1075222516 - NATALIA ANDREA FIGUEROA CALDERON

EN Nro.: 00000000131339

Confirmado

FECHA: 29/01/2021

ORDEN: Consumo

TIPO DESTINO: Area\_Servicio

ACEN ORIGEN: 06 - BODEGA DE FARMACIA MEDICO QUIRURGICO

TIPO: Area de Servicio: 225 - TERAPIA DEL LENGUAJE

CONCEPTO: 41 - MATERIALES Y SUMINISTROS

RECIBO: 891180026 - E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL

### DETALLE

TERAPIA OCUPACIONAL - LENGUAJE - PEDIDO SEMANAL

| MOD. PRODUCTO | PRODUCTO - LOTE SERIAL                              | CANTIDAD | COSTO PROD. | VLR |
|---------------|-----------------------------------------------------|----------|-------------|-----|
| 7084          | TAPABOCAS SIN FILTRO N95 UNIDAD L-9010 - 31/12/2025 | 10.00    | \$13,617.80 |     |

Total:

Encargado General

Entrega:

Recibi:

Nombre del Funcionario:

Nombre del Funcionario:

Nombre del Funcionario:



HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL  
30026-5

jueves, 28

## ORDENES DE DESPACHO

**USUARIO DE CONFIRMACION** 1075222516 - NATALIA ANDREA FIGUEROA CALD

ORDEN Nro.: 00000000131242 Confirmado FECHA: 28/01/2021

ORDEN: Consumo TIPO DESTINO: Area\_Servicio

MACEN ORIGEN: 06 - BODEGA DE FARMACIA MEDICO QUIRURGICO

STINO: Area de Servicio: 151 - UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS CUNA NEONATOS

ONCEPTO: 08 - HOSPITALIZACION- R.N. - MATERIALES

ERCERO: 891180026 - E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL

### DETALLE

ICI NEONATAL BASICO - PEDIDO SEMANAL

| COD. PRODUCTO | PRODUCTO - LOTE SERIAL                                                      | CANTIDAD | COSTO PROD. |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| QX-1497       | TOALLA DE MANO BLANCA TRIPLE HOJA MARCA: FAMILIA ROLLO L-12335 - 31/12/2025 | 4.00     | \$45,002.24 |
| Y-0517        | GUANTE PARA EXAMEN TALLA S DE NITRILO CAJA L-056909 - 30/04/2025            | 10.00    | \$42,403.31 |
| QX-0060       | GORRO DESECHABLE UNIDAD L-0630 - 30/12/2024                                 | 10.00    | \$138.04    |

Total:

Almacenista General

Entrega:

Recibi:

Nombre del Funcionario:

Nombre del Funcionario:

Nombre del Funcionario:



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN – HUILA  
Nit. 891.180.026 – 5

E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL  
891180026-5

ORDENES DE DESPACHO

USUARIO DE CONFIRMACION

1075222516 - NATALIA ANDREA FIGUEROA CALDERON

FECHA: 27/01/2021

TIPO DESTINO: Almacen

ORDEN Nro.: 00000000131053

Confirmado

TIPO ORDEN: General

ALMACEN ORIGEN: 06 - BODEGA DE FARMACIA MEDICO QUIRURGICO

DESTINO: Almacen: 04 - FARMACIA CIRUGIA

CONCEPTO:

2/3

TERCERO:

DETALLE

FARMACIA CIRUGIA - PEDIDO SEMANAL

| OD. PRODUCTO | PRODUCTO - LOTE SERIAL                                                                         | CANTIDAD | COSTO PROD. | VLR TOTAL    |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|--------------|
| 16           | ADAPTADOR MOUNT DE TQT UNIDAD L-IR7L6. - 30/10/2030                                            | 10.00    | \$17,738.37 | \$177,383.6  |
| 144          | PLACA PACIENTE DOBLE PARA USO CON ELECTROBISTURI UNIDAD L-20190325 - 24/03/2024                | 25.00    | \$10,060.63 | \$251,517    |
| 9            | FILTRO NARIZ DE CAMELLO ADULTO REF MP 01805 UNIDAD L-20606801 - 30/06/2025                     | 20.00    | \$8,965.27  | \$179,305.37 |
|              | ELECTRODO DE MONITOREO ADULTOS UNIDAD L-XD20200107 - 15/01/2025                                | 200.00   | \$268.44    | \$53,687.44  |
|              | SISTEMA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CYSTOFLO 2000ML UNIDAD L-SE20ID8 - 30/09/2025               | 10.00    | \$7,132.26  | \$71,322.63  |
|              | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL NO 6.5 PAR L-170205 - 04/02/2022                                     | 200.00   | \$1,268.35  | \$253,669.92 |
|              | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL NO 7 PAR L-170305 - 31/03/2022                                       | 250.00   | \$1,296.10  | \$324,024.22 |
|              | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL NO 7.5 PAR L-170405 - 04/04/2022                                     | 300.00   | \$1,297.99  | \$389,395.92 |
|              | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL NO 8 PAR L-190215 - 28/02/2024                                       | 196.00   | \$1,227.57  | \$240,602.82 |
|              | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL NO 8 PAR L-CJ20527 - 30/09/2025                                      | 4.00     | \$1,227.57  | \$4,910.26   |
|              | GUANTE PARA EXAMEN TALLA M DE NITRILO CAJA L-4700004386 - 30/06/2025                           | 10.00    | \$38,992.16 | \$389,921.60 |
|              | GUANTE PARA EXAMEN TALLA S DE NITRILO CAJA L-056909 - 30/04/2025                               | 1.00     | \$42,403.31 | \$42,403.31  |
|              | CANULA NASAL OXIGENO ADULTO UNIDAD L-000311118 - 30/11/2023                                    | 30.00    | \$1,145.11  | \$34,352.3   |
|              | DIAL A FLO - EXTENSION UNIDAD L-4113236 - 01/06/2024                                           | 20.00    | \$14,905.73 | \$298,114.6  |
|              | POLAINAS DESECHABLES UNIDAD L-0630 - 30/12/2024                                                | 250.00   | \$354.95    | \$88,736.6   |
|              | GORRO DESECHABLE UNIDAD L-0630 - 30/12/2024                                                    | 400.00   | \$138.04    | \$55,217.0   |
|              | LINER SUCCIÓN 3000CC CON SOLIDIFICANTE UNIDAD L-19L46COL - 30/11/2024                          | 45.00    | \$17,112.56 | \$770,065.1  |
|              | KIT DE CIRUGIA ( BLUSA, PANTALON, TAPABOCAS, GORRO Y POLAINAS ) UNIDAD L-20251230 - 31/12/2025 | 10.00    | \$19,994.93 | \$199,949.9  |
|              | MADACIDE-1 GALON 3.785 LITROS GALON 3.785 litros L-M-012020-G - 27/10/2022                     | 1.00     | \$59,850.00 | \$59,850.00  |
|              | RECOLECTOR GUARDIAN X 3 LITROS UNIDAD L-0151943 - 31/12/2050                                   | 3.00     | \$11,106.93 | \$33,320.79  |
|              | RECOLECTOR GUARDIAN X 22.7 LITROS UNIDAD                                                       | 1.00     | \$56,072.22 | \$56,072.22  |
|              | VENDA ENYESADA 3 X 5 ROLLO L-927 - 30/07/2024                                                  | 10.00    | \$7,045.53  | \$70,455.3   |
|              | VENDA ENYESADA 3 X 5 ROLLO L-948 - 01/11/2024                                                  | 2.00     | \$7,045.53  | \$14,091.06  |
| Total:       |                                                                                                |          |             | \$10,731,03  |



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN – HUILA  
Nit. 891.180.026 – 5**

| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL<br>GARZÓN - HUILA<br>NIT: 891.180.026-5 |             |                |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              | Versión: 02                |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|----------------------------------------------------|
| FORMATO ENTREGA DE EPP                                                                                          |             |                |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              | Vigencia: 10/11/2020       |                                                    |
| CONTROL DE ENTREGA DE EPP                                                                                       |             |                |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                                                    |
| ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: _____                                                      |             |                |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                                                    |
| FECHA ENTREGA                                                                                                   | TURNO M/T/N | CARGO          | EPP ENTREGADO    |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                            | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|                                                                                                                 |             |                | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N°5 | MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | PAJANAS O CALZADO ESPECIAL |                                                    |
| 03-02-21                                                                                                        | MT          | AUX Enfermera  | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | -                             | 1               | 1            | 1                          | Wendy Benavides                                    |
| 03-02-21                                                                                                        | MT          | Aux Enfermero  | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | -                             | 1               | 1            | 1                          | Alonso Quintana                                    |
| 03-02-21                                                                                                        | MT          | Aux Enfermera  | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | -                             | 1               | 1            | 1                          | Mery Perez                                         |
| 03-02-21                                                                                                        | MT          | Microbio       |                  | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | -                          | [Signature]                                        |
| 03-02-21                                                                                                        | MT          | Enfermera      | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | 1                          | [Signature]                                        |
| 03-02-21                                                                                                        | MT          | psicólogo      | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | -                             | -               | 1            | 1                          | Alfonso Cadiz                                      |
| 03-02-21                                                                                                        | MT          | psicólogo      | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | -                             | -               | 1            | 1                          | [Signature]                                        |
| 03-02-21                                                                                                        | N           | AUX. enfermera | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | 1                          | Natalia Rold                                       |
| 03-02-21                                                                                                        | N           | AUX. enfer     | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | 1                          | Geny Nolasco                                       |
| 03-02-21                                                                                                        | N           | AUX CNE        | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | -                          | Lizeth CAMPO                                       |
| 03-02-21                                                                                                        | N           | Enfermero jefe | 1                | 1              | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | -               | 1            | 1                          | [Signature]                                        |
| OBSERVACIONES: _____                                                                                            |             |                |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                                                    |

Página 1/1

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvpgarzon.gov.co - Siav@hospitalvpgarzon.gov.co - web: www.hospitalvpgarzon.gov.co

| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL<br>GARZÓN – HUILA<br>NIT: 891.180.026-5 |             |               |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              | Versión: 02                |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|----------------------------------------------------|
| FORMATO ENTREGA DE EPP                                                                                          |             |               |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              | Vigencia: 10/11/2020       |                                                    |
| CONTROL DE ENTREGA DE EPP                                                                                       |             |               |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                                                    |
| ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: _____                                                      |             |               |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                                                    |
| FECHA ENTREGA                                                                                                   | TURNO M/T/N | CARGO         | EPP ENTREGADO    |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                            | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|                                                                                                                 |             |               | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N°5 | MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | PAJANAS O CALZADO ESPECIAL |                                                    |
| 29/01/2021                                                                                                      | MT          | Enfermera     | 1                | 1              | 2                                 | 1         | 1      | 1                             | -               | 1            | -                          | Tatiana Olivares                                   |
| 29/01/21                                                                                                        | N           | AUX Enfermera | 1                | 1              | 1                                 | 1         | 1      | 1                             | -               | 1            | -                          | [Signature]                                        |
| 29/01/21                                                                                                        | N           | Enfer         | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Hilda Dancan                                       |
| 29-01-21                                                                                                        | N           | AUX. Enf      | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Gloria Aguirre                                     |
| 29-01-21                                                                                                        | N           | AUX ENF       | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | 1                             | 1               | 1            | -                          | Alexander                                          |
| 29-01-21                                                                                                        | N           | AUX ENF       | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | 1                             | 1               | 1            | -                          | [Signature]                                        |
| 29-01-21                                                                                                        | N           | FST           | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | 1                             | 1               | 1            | -                          | [Signature]                                        |
| 29-01-21                                                                                                        | N           | Aux. enf.     | 1                | 1              | 1                                 | -         | -      | 1                             | 1               | 1            | -                          | [Signature]                                        |
| 29/01/21                                                                                                        | N           | Enfermera     | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | -                          | [Signature]                                        |
| 29/01/21                                                                                                        | N           | Aux Enf       | 1                | 1              | 2                                 | -         | -      | -                             | -               | -            | -                          | [Signature]                                        |
| OBSERVACIONES: _____                                                                                            |             |               |                  |                |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |                                                    |

Página 1/1

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvpgarzon.gov.co - Siav@hospitalvpgarzon.gov.co - web: www.hospitalvpgarzon.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN – HUILA  
Nit. 891.180.026 – 5

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5

Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: UCI ADULTOS EXPANSION

| FECHA ENTREGA | TURNO<br>M/T/N | CARGO           | EPP ENTREGADO       |                   |                                       |          |        |                                     |                   |              |                                  |                  | FIRMA<br>O<br>NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO<br>DE QUIEN RECIBE |
|---------------|----------------|-----------------|---------------------|-------------------|---------------------------------------|----------|--------|-------------------------------------|-------------------|--------------|----------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|
|               |                |                 | GUISO<br>QUIRURGICO | MASCARILLA<br>N95 | MASCARILLA<br>QUIRURGICA<br>(PAJABOS) | MONOGUAS | CARETA | VESTIDO<br>QUIRURGICO O<br>UNIFORME | BATA<br>ANTIFLUJO | BATA DE TELA | POLANAS O<br>CALZADO<br>ESPECIAL |                  |                                                             |
| 24-01-21      | N              | Enfermera       | 1                   | 1                 | 2                                     | 1        | 1      | 1                                   | 1                 | 1            | 1                                | Angel V.         |                                                             |
| 24-01-21      | U              | Atenciones      | 1                   | 1                 | 2                                     |          |        | 1                                   |                   | 1            |                                  | Talia Boob.      |                                                             |
| 29-01-21      | N              | Aux Enfermeria  | 1                   | 1                 | 2                                     |          |        | 1                                   |                   | 1            |                                  | Sebastian Cuesca |                                                             |
| 29-01-21      | N              | Aux Enfermeria  | 1                   | 1                 | 2                                     |          |        | 1                                   |                   | 1            |                                  | Angie Martinez   |                                                             |
| 30-01-21      | MT             | Tera Ralp       | 1                   | 1                 | 1                                     | -        | -      | 1                                   | -                 | 1            | -                                | Paola C.         |                                                             |
| 30-01-21      | MT             | S. G.           | 1                   | 1                 | 1                                     |          |        | 1                                   |                   | 1            |                                  | Miriam Barrera   |                                                             |
| 30-01-21      | MT             | Aux Enfermeria  | 1                   | 1                 | 1                                     |          |        | 1                                   |                   | 1            |                                  | Cindy Odonel B.  |                                                             |
| 30-01-21      | MT             | Enfermera       | 1                   | 1                 | 1                                     |          |        | 1                                   |                   | 1            |                                  | Tobiano          |                                                             |
| 30-01-21      | MT             | Aux Enfa        | 1                   | 1                 | 1                                     |          |        | 1                                   |                   | 1            |                                  | Yesson Toledo S. |                                                             |
| 30-01-21      | MT             | Aux. Enfermeria | 1                   | 1                 | 1                                     | 1        | 1      | 1                                   | 1                 | 1            | 1                                | Luzmila Camacho  |                                                             |
| 30-01-21      | MT             | Aux. Enfermeria | 1                   | 1                 | 1                                     |          |        | 1                                   |                   | 1            |                                  | Valery Pineda    |                                                             |

OBSERVACIONES:

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvgarzon.gov.co - Siva@hospitalvgarzon.gov.co - web: www.hospitalvgarzon.gov.co  
Garzón (Huila)

Página 1/1

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5

Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: UCI ADULTOS EXPANSION

| FECHA ENTREGA | TURNO<br>M/T/N | CARGO          | EPP ENTREGADO       |                   |                                       |          |        |                                     |                   |              |                                  |                 | FIRMA<br>O<br>NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO<br>DE QUIEN RECIBE |
|---------------|----------------|----------------|---------------------|-------------------|---------------------------------------|----------|--------|-------------------------------------|-------------------|--------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------|
|               |                |                | GUISO<br>QUIRURGICO | MASCARILLA<br>N95 | MASCARILLA<br>QUIRURGICA<br>(PAJABOS) | MONOGUAS | CARETA | VESTIDO<br>QUIRURGICO O<br>UNIFORME | BATA<br>ANTIFLUJO | BATA DE TELA | POLANAS O<br>CALZADO<br>ESPECIAL |                 |                                                             |
| 31-01-21      | MT/N           | Aux Enfermeria | 1                   | 1                 |                                       | 1        | 1      | 1                                   | 1                 |              |                                  | DAYELI PAREDES  |                                                             |
| 31-01-21      | N              | Enfermeria     | 1                   | 1                 |                                       | 1        | 1      | 1                                   | 1                 |              |                                  | Tobiano O.      |                                                             |
| 31-01-21      | N              | S. G.          | 1                   | 1                 |                                       | 1        | 1      | 1                                   | 1                 |              |                                  | Maria Barera    |                                                             |
| 31-01-21      | N              | Tera - Ralp    | 1                   | 1                 |                                       | 1        | 1      | 1                                   | 1                 |              |                                  | Cecilia Cuellar |                                                             |
| 31-01-21      | N              | Aux Enfermeria | 1                   | 1                 | 1                                     | 1        | 1      | 1                                   | 1                 | 1            |                                  | Laura Amila     |                                                             |
| 31-01-21      | N              | Aux Enfermeria | 1                   | 1                 | 1                                     | 1        | 1      | 1                                   | 1                 | 1            |                                  | Alex            |                                                             |
| 31-01-21      | N              | Aux Enfermeria | 1                   | 1                 | 1                                     | 1        | 1      | 1                                   | 1                 | 1            |                                  | Anton           |                                                             |
| 31-01-21      | N              | Aux Enfermeria | 1                   | 1                 | 1                                     | 1        | 1      | 1                                   | 1                 | 1            |                                  | Rubenez V.      |                                                             |
| 31-01-21      | N              | Aux Enfermeria | 1                   | 1                 | 1                                     | 1        | 1      | 1                                   | 1                 | 1            |                                  | Yaneth Toledo   |                                                             |
| 31-01-21      | N              | Aux Generales  | 1                   | 1                 |                                       |          |        |                                     |                   |              |                                  |                 |                                                             |
| 31-01-21      | MT             | Tera Ralp      | 1                   | 1                 |                                       |          |        | 1                                   |                   |              |                                  |                 |                                                             |

OBSERVACIONES:

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvgarzon.gov.co - Siva@hospitalvgarzon.gov.co - web: www.hospitalvgarzon.gov.co  
Garzón (Huila)

Página 1/1



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN – HUILA  
Nit. 891.180.026 – 5

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: UCI ADULTOS EXPANSION

| FECHA ENTREGA | TURNO M / T / N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |               |                                 |          |        |                               |               |              |                            |   | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|---------------------------------|----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|----------------------------|---|----------------------------------------------------|
|               |                 |                 | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRURGICA (PAJABOS) | MONOGUAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |   |                                                    |
| 2/1/21        | N               | Aux Enf         | 1                | 1             | 2                               |          |        |                               |               |              |                            |   |                                                    |
| 01/02/21      | N               | Aux Enfermería  | 1                | 1             | 2                               |          |        | 1                             | 1             |              |                            |   |                                                    |
| 01/02/21      | N               | Aux enfermería  | 1                | 1             | 2                               |          |        | 1                             | 1             |              |                            |   |                                                    |
| 01/02/21      | N               | Medico          | 1                | 1             | 1                               | -        | -      | -                             | -             | 1            | 1                          |   |                                                    |
| 01/02/21      | N               | Terapeutas      | 1                | 1             | 1                               | -        | -      | 1                             | -             | 1            |                            |   |                                                    |
| 02/02/21      | MT              | Aux Enfermería  | 1                | 1             | 1                               | 1        | 1      | 1                             | 1             | 1            | 1                          | 1 |                                                    |
| 2-02-21       | MT              | Terapia Respira | 1                | 1             | 1                               | 1        | 1      | 1                             | 1             | 1            | 1                          | 1 |                                                    |
| 2-2-21        | MT              | FST             | 1                | 1             | 1                               | 1        | 1      | 1                             | 1             | 1            | 1                          | 1 |                                                    |
| 2-2-21        | MT              | Aux Enf.        | 1                | 1             | 1                               |          |        | 1                             |               | 1            |                            |   |                                                    |
| 02/02/21      | MT              | Aux Grf.        | 1                | 1             | 1                               |          |        | 1                             |               | 1            |                            |   |                                                    |
| 02/02/21      | MT              | Aux Enf         | 1                | 1             | 1                               |          |        | 1                             |               | 1            |                            |   |                                                    |

OBSERVACIONES:

Página 1/1

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvpgarzon.gov.co - Siav@hospitalvpgarzon.gov.co - web: www.hospitalvpgarzon.gov.co  
Garzón (Huila)

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

FORMATO ENTREGA DE EPP

CONTROL DE ENTREGA DE EPP

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: UCI ADULTOS EXPANSION

| FECHA ENTREGA | TURNO M / T / N | CARGO           | EPP ENTREGADO    |               |                                 |          |        |                               |               |              |                            |  | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|---------------------------------|----------|--------|-------------------------------|---------------|--------------|----------------------------|--|----------------------------------------------------|
|               |                 |                 | GORRO QUIRURGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRURGICA (PAJABOS) | MONOGUAS | CARETA | VESTIDO QUIRURGICO O UNIFORME | BATA ANTELUDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |  |                                                    |
| 04/02/21      | MT              | Aux Enfermería  | 1                | 1             |                                 |          |        | 2                             |               | 2            |                            |  |                                                    |
| 04-02-21      | MT              | Enfermería      | 1                | 1             |                                 |          |        | 1                             |               | 1            |                            |  |                                                    |
| 04/02-21      | MT              | Aux Enfermería  | 1                | 1             |                                 |          |        | 1                             |               | 1            |                            |  |                                                    |
| 04/02/21      | MT              | Aux Enf         | 1                | 1             |                                 |          |        | 1                             |               | 1            |                            |  |                                                    |
| 04/02/21      | MT              | Aux. Enfermería | 1                | 1             |                                 |          |        | 1                             |               | 1            |                            |  |                                                    |
| 04/02/21      | MT              | Medico          | 1                | 1             | 1                               | -        | -      | -                             | -             | 1            | 1                          |  |                                                    |
| 04-02-21      | MT              | Aux Grf         | 1                | 1             | 1                               | -        | -      | -                             | -             | 1            | 1                          |  |                                                    |
| 04-02-21      | MT              | Aux Enf         | 1                | 1             | 1                               |          |        | 1                             |               | 1            |                            |  |                                                    |
| 04-02-21      | MT              | SG              | 1                | 1             |                                 |          |        |                               |               |              |                            |  |                                                    |

OBSERVACIONES:

Página 1/1

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvpgarzon.gov.co - Siav@hospitalvpgarzon.gov.co - web: www.hospitalvpgarzon.gov.co  
Garzón (Huila)



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN – HUILA  
Nit. 891.180.026 – 5**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5**

**FORMATO ENTREGA DE EPP**

Código: C1F05354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: PLANACIÓN

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO                 | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |  | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|-----------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|--|----------------------------------------------------|
|               |             |                       | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |  |                                                    |
| 22/01/2021    | MT          | Profesional Apoyo     |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | Nicol Stephania Parada N.                          |
| 22/01/2021    | MT          | profesional apoyo     |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | Wendy Trujillo S                                   |
| 22/01/2021    | MT          | coordinador Planación |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | Amel F. Tovar M.                                   |
| 22/01/2021    | MT          | Aux. Administrativa   |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | Alexandra Bravo                                    |
| 22/01/2021    | MT          | Secreta. Merced       |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | Vanessa Isabel Albaladejo                          |
| 29-01-2021    | MT          | Coordinador Planación |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 29-01-2021    | MT          | Aux. Paleontólogo     |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 29-01-2021    | MT          | Secreta. Merced       |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 29-01-2021    | MT          | Profesional Apoyo     |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | Nicol Stephania Parada N.                          |
| 29/01/2021    | MT          | Profesional Apoyo     |                  |               | 5                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |

OBSERVACIONES:

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvgarzon.gov.co - Siau@hospitalvgarzon.gov.co - web: www.hospitalvgarzon.gov.co  
Garzón (Huila)

Página 1/1

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL  
GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5**

**FORMATO ENTREGA DE EPP**

Código: C1F05354  
Versión: 02  
Vigencia: 10/11/2020

**CONTROL DE ENTREGA DE EPP**

ÁREA / SERVICIO DE RIESGO DE EXPOSICIÓN OCUPACIONAL: GERENCIA - SUPERVISIÓN CIENTÍFICA

| FECHA ENTREGA | TURNO M/T/N | CARGO                  | EPP ENTREGADO    |               |                                   |           |        |                               |                 |              |                            |  | FIRMA O NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE QUIEN RECIBE |
|---------------|-------------|------------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|--|----------------------------------------------------|
|               |             |                        | GORRO QUIRÚRGICO | MASCARILLA N5 | MASCARILLA QUIRÚRGICA (TAPABOCAS) | MONOGAFAS | CARETA | VESTIDO QUIRÚRGICO O UNIFORME | BATA ANTIFLUIDO | BATA DE TELA | POLANAS O CALZADO ESPECIAL |  |                                                    |
| 04-01-2021    | M/T         | Aux. Administrativa    |                  |               | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | Leonor S. Pezuela                                  |
| 04-01-2021    | M/T         | Gerente                |                  |               | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 04-01-2021    | M/T         | Subdirector Científico |                  | 10            | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 04-01-2021    | M/T         | Prof. Universitario    |                  |               | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | Paola Maero                                        |
| 04-01-2021    | M/T         | Aux. Administrativa    |                  |               | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 04-01-2021    | M/T         | Aux. En Salud          |                  |               | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 12-01-2021    | M/T         | Aux. Administrativo    |                  |               | 8                                 |           |        |                               |                 |              |                            |  | Leonor S. Pezuela                                  |
| 12-01-2021    | M/T         | Subdirector Científico |                  | 10            | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 12-01-2021    | M/T         | Prof. Universitario    |                  |               | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 12-01-2021    | M/T         | Prof. Universitario    |                  |               | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |
| 12-01-2021    | M/T         | Aux. En Salud          |                  |               | 10                                |           |        |                               |                 |              |                            |  | [Firma]                                            |

OBSERVACIONES:

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332533 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570  
Email: gerencia@hospitalvgarzon.gov.co - Siau@hospitalvgarzon.gov.co - web: www.hospitalvgarzon.gov.co  
Garzón (Huila)

Página 1/1



|                                                                                                                                                                                                          |    |                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No.                                                                                                                                                                                                      |    | 1                                                                                                                                         |
| DIRECCIÓN TERRITORIAL                                                                                                                                                                                    |    | HUILA                                                                                                                                     |
| RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD                                                                                                                                                                  |    | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA                                                       |
| No. TOTAL DE TRABAJADORES                                                                                                                                                                                |    | 738                                                                                                                                       |
| ARL                                                                                                                                                                                                      |    | SURATEP SA                                                                                                                                |
| ARL ASISTE A REUNIÓN                                                                                                                                                                                     |    | SI                                                                                                                                        |
| VERIFICADO POR EL COPASST                                                                                                                                                                                |    | SI                                                                                                                                        |
| FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST                                                                                                                                                                             |    | 4/02/2021                                                                                                                                 |
| LINK DE LA PUBLICACIÓN                                                                                                                                                                                   |    | <a href="https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/gestionhsvp/copasst.html">https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/gestionhsvp/copasst.html</a> |
| PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD                                                                                                                                                   |    | 100                                                                                                                                       |
| Pregunta                                                                                                                                                                                                 | 1. | SI                                                                                                                                        |
| ¿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?                                                   |    |                                                                                                                                           |
| Pregunta                                                                                                                                                                                                 | 2. | SI                                                                                                                                        |
| ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?                                                                                         |    |                                                                                                                                           |
| Pregunta                                                                                                                                                                                                 | 3. | DIRECTO                                                                                                                                   |
| ¿A cuántos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?                                                                                                       |    | 332                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                          |    | INDIRECTO                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                          |    | 150                                                                                                                                       |
| ¿A cuántos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?                                                                                                       |    | INTERMEDIO                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                          |    | 256                                                                                                                                       |
| Pregunta                                                                                                                                                                                                 | 4. | SI                                                                                                                                        |
| ¿Los EPP se están entregando oportunamente?                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                           |
| Pregunta                                                                                                                                                                                                 | 5. | SI                                                                                                                                        |
| ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?                                                                                                                 |    |                                                                                                                                           |
| Pregunta                                                                                                                                                                                                 | 6. | 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?                                             |    |                                                                                                                                           |
| Pregunta                                                                                                                                                                                                 | 7. | 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? |    |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                          |    | NO                                                                                                                                        |
| ¿Se acordaron acciones de mejora (preventivas o correctivas) que se deben implementar?                                                                                                                   |    |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                          |    | NA                                                                                                                                        |
| ¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?                                                                                                                       |    |                                                                                                                                           |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                           |



| <b>INSUMOS (EPP, HIGIENE DE MANOS, PROTOCOLOS INSTITUCIONALES)</b>         | <b>Existencias<br/>3/02/2021</b> |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Mascarilla quirúrgica convencional, unidad.                                | 74388                            |
| Mascarilla de alta eficiencia FFP2 o N95, unidad.                          | 2542                             |
| Bata manga larga desechable, unidad.                                       | 1001                             |
| Traje de Mayo o conjunto quirúrgico desechable, unidad.                    | 0                                |
| Overol desechable                                                          | 199                              |
| Careta de protección facial, unidad.                                       | 837                              |
| Monogafas de protección ocular                                             | 249                              |
| Sanikleen Wipes (Paños húmedos con base en Amonio Cuaternario), paquete.   | 32                               |
| Guantes desechables no estériles talla S (caja x 100)                      | 293                              |
| Guantes desechables no estériles talla M (caja x 100)                      | 169                              |
| Guantes desechables no estériles talla L (caja x 100)                      | 60                               |
| Guantes estériles talla 6.5, par.                                          | 4045                             |
| Guantes estériles talla 7.0, par.                                          | 1500                             |
| Guantes estériles talla 7.5, par.                                          | 676                              |
| Guantes estériles talla 8.0, par.                                          | 696                              |
| Guantes estériles talla 8.5, par.                                          | 1395                             |
| Jabón antiséptico Wescohex 2% bolsa 850 ml (Gluconato de Clorhexidina).    | 104                              |
| Jabón antiséptico Wescohex 2% bolsa 60 ml (Gluconato de Clorhexidina).     | 40                               |
| Jabón antiséptico Wescohex 2% bolsa 30 ml (Gluconato de Clorhexidina).     | 0                                |
| Jabón antibacterial Microsafe Clean bolsa 1000 ml (Cloruro de Benzalconio) | 34                               |
| Gel antiséptico Hand Rub bolsa 850 ml (alcohol etílico).                   | 99                               |
| Toalla de papel para secado de manos                                       | 300                              |
| Cloro orgánico tarro por 60 tabletas                                       | 6                                |
| Jabón neutro (galón)                                                       | 13*20 LITROS                     |
| Bolsas mortuorias                                                          |                                  |
| Bolsas para residuos biopeligrosos                                         |                                  |
| Recipiente colector de objetos cortopunzantes (guardián)                   | 400                              |
| Recipiente para transporte de muestras respiratorias                       |                                  |

### **ACTA DE COMITÉ TECNICO COVID PARA EVALUACION DE EPP**

|                                                                                   |                                                                                                                               |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL</b><br>GARZÓN - HUILA<br>NIT: 891.180.026-5 | Código: B2FO2054<br>Versión: 01 |
|                                                                                   | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                                                        | Vigencia: 13/04/2020            |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                 |

|                                                                                              |                                                          |       |                       |        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------|-----------------------|--------|-----|
| Acta N° <u>069</u>                                                                           | Fecha: <u>29 diciembre 2020</u>                          |       |                       |        |     |
| Objetivo: <u>Comité Técnico científico para la respuesta a la emergencia por SARS COV-2.</u> |                                                          |       |                       |        |     |
| Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión:                         |                                                          |       |                       |        |     |
| <u>Subdirección Científica</u>                                                               |                                                          |       |                       |        |     |
| Lugar: <u>Sala de juntas</u>                                                                 |                                                          |       |                       |        |     |
| Líder de la reunión: <u>Hugo F. Falla Coronado</u>                                           |                                                          |       |                       |        |     |
| Hora Programada:                                                                             | Hora Inicio: <u>14:30</u> Hora Terminación: <u>15:30</u> |       |                       |        |     |
| De: / / A: / /                                                                               |                                                          |       |                       |        |     |
| N°                                                                                           | Nombre*                                                  | Cargo | Dependencia o Entidad | Asiste |     |
|                                                                                              |                                                          |       |                       | Si     | No  |
| 1                                                                                            | Se anexa listado de asistencia                           |       |                       | (*)    | (*) |

| ORDEN DEL DÍA |                                        |
|---------------|----------------------------------------|
| 1.            | Verificación del quórum                |
| 2.            | Lectura y aprobación del orden del día |
| 3.            | Lectura y aprobación del acta anterior |
| 4.            | Revisión y Compromisos Pendientes      |
| 5.            | Desarrollo de los temas:               |
| 6.            | Establecimientos de compromisos        |

| DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA               |           |
|--------------------------------------------|-----------|
| 1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:                | <u>OK</u> |
| 2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA: | <u>OK</u> |
| 3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR: | <u>OK</u> |
| 4. REVISIÓN Y COMPROMISOS PENDIENTES:      | <u>OK</u> |

|                                                                                   |                                                                                                                 |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL<br>GARZÓN - HUILA<br>NIT: 891.180.026-5 | Código: B2FO2054     |
|                                                                                   |                                                                                                                 | Versión: 01          |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                                                                 | Vigencia: 13/04/2020 |

| N° | Actividad<br>(16)            | Responsable<br>(17) | Cumple (18) |    |             | Observaciones<br>(19) |
|----|------------------------------|---------------------|-------------|----|-------------|-----------------------|
|    |                              |                     | Si          | No | Nueva Fecha |                       |
| 1  | Se anexa lista de asistencia |                     |             |    |             |                       |
| 2  |                              |                     |             |    |             |                       |

##### 5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

① Se hace exposición y revisión de la situación a nivel mundial Nacional y regional; hallándose a la cabeza a nuevos casos por millón de habitantes Estados Unidos, debido al caso unido y Alemania. En Colombia se evidencia en la última semana elevación en el número de casos con la cifra más alta hasta el momento replicándose esta situación en cuanto a mortalidad con 42.374 fallecimientos con 88.09% casos activos con letalidad tasa de 3.1%. En el departamento se cuentan 707 casos por millón de habitantes en diferencia significativa por sexo afectándose las edades de 20 a 41 años con mayor mortalidad en hombres a edades de mujeres de 34 años a 60 años con exceso de mortalidad del 24%. con peso ascenso y actualizado de deceso y nuevo ascenso en 99.8 muertes acumuladas por 100.000 habitantes frente a Colombia 87.4 en Garzón 3.47% de letalidad con un aumento progresivo.

En la institución se han presentado 39 fallecimientos con y por COVID-19 con afectación a 111 trabajadores de la salud; en las últimas 24 horas se presenta un importante aumento superior al 20% pasando de 0 pacientes respiratorios a 11, en UCI con oxígeno asistido y en hospitalización con oxígeno del 100%.

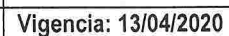
② Farmacia presenta cubrebocas convencional marca "Ingenio", tiene ficha técnica donde se describen los 3 tipos: Una interna y una externa en tela no tejida con una intermedia de goma con filtro, de igual forma presenta registro INVIMA. Se emite concepto favorable.

③ Se discute la capacidad de cama UCI y su aumento continuo, es necesario de dificultad para conseguir el medicamento necesario y para el manejo



de la patología, se cifra a rueda de prensa y se  
ofrece el clarividente de gerencia, subgerencia, epide-  
miología y coordinación médica. De lo se cita-  
se que de acuerdo al comportamiento de la  
pandemia en las próximas 48 horas se definirá la  
capacidad instalada en el hospital y la capacidad  
se determina que en caso de agravarse la situación  
mencionada se pasa a fase 3 de fase de contingencia.

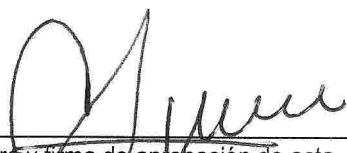
④ Se hace llamado a los entes territoriales para  
las políticas y salud pública para afrontar de la  
emergencia.

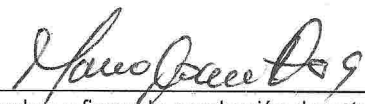
A hand-drawn graph on lined paper. The curve starts at the bottom left, near the intersection of the horizontal and vertical axes, and curves upwards and to the right. It passes through approximately (1, 1), (4, 2), and (9, 3) on a grid where the axes are defined by the first vertical and horizontal lines. The curve is concave down, characteristic of a square root function  $y = \sqrt{x}$ .

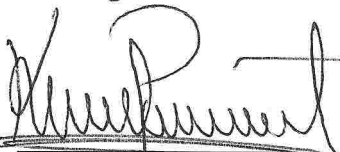
| Nº. | Compromiso | Responsable | Fecha Limite (23) | Observaciones (24) |
|-----|------------|-------------|-------------------|--------------------|
| 1   |            |             |                   |                    |
| 2   |            |             |                   |                    |
| 3   |            |             |                   |                    |

Nombre y firma de quien elabora el acta

|                                                                                   |                                                                                                                                             |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL</b><br><b>GARZÓN - HUILA</b><br><b>NIT: 891.180.026-5</b> | <b>Código: B2FO2054</b> |
|                                                                                   | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                                                                      | <b>Versión: 01</b>      |
|                                                                                   | <b>Vigencia: 13/04/2020</b>                                                                                                                 |                         |

  
 Nombre y firma de aprobación de acta

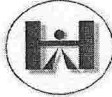
  
 Nombre y firma de aprobación de acta

  
 Nombre y firma de aprobación de acta

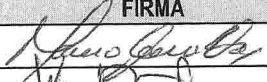
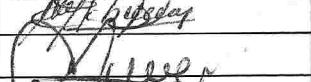
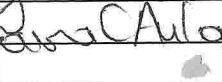
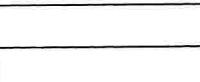
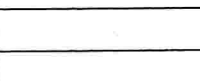
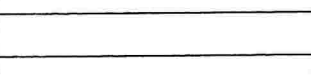
Nombre y firma de aprobación de acta

Nombre y firma de aprobación de acta

Nombre y firma de aprobación de acta

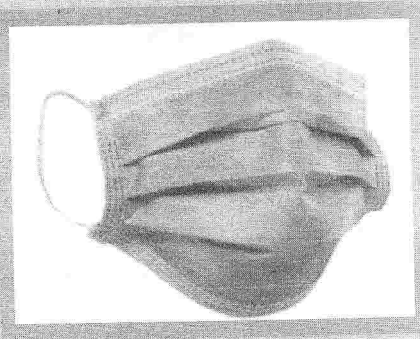
|                                                                                   |                                                                      |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL | Código: A2FO1054    |
|                                                                                   | GARZÓN - HUILA                                                       | Versión: 04         |
|                                                                                   | NIT: 891.180.026-5                                                   | Vigente: 14/08/2018 |
| FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA                                                     |                                                                      |                     |

|                    |                                                                                                    |        |            |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
| Objetivo:          | SOCIALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA EMERGENCIA SANITARIA A NIVEL MUNDIAL, NACIONAL, REGIONAL Y LOCAL |        |            |
| Nombre del Evento: | COMITÉ COVID 19                                                                                    | Fecha: | 29/12/2020 |
| Expositor:         | LAURA CAMILA AVILA BONELO                                                                          |        |            |

| No. | Nombres y Apellidos       | No. De Documento | Cargo                     | Dependencia   | FIRMA                                                                                 |
|-----|---------------------------|------------------|---------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | MARIO COLETTA GUARNIZO    | 12 120 393       | COORDINACION              | UG 604001     |    |
| 2   | Karent Wazeth Ramica      | 1077865107       | Lider de la Mesa Continua | Coledad       |    |
| 3   | WILDO F. FALLO GONZALEZ   | 4925005          | Subdirector               | Subgerencia   |    |
| 4   | Alex Echeverri Rivero     | 8682171          | Domico Farmaceutico       | Farmacos      |    |
| 5   | Colmen Gajon              | 7687018          | UCT                       | UCT           |    |
| 6   | Lily Casandra Meza G.     | 1.112.459.994    | Coordinadora              | Savitra       |    |
| 7   | BERNARDO GUTIERREZ E      | 12.190301        | Coordinadora              | farmaceutica  |   |
| 8   | Laura Camila Avila Bonele | 1077864862       | Lider Salud Publico       | Epidemiologia |  |
| 9   |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 10  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 11  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 12  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 13  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 14  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 15  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 16  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 17  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 18  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |
| 19  |                           |                  |                           |               |                                                                                       |

## FICHA TÉCNICA

TAPABOCAS TERMO SELLADO 3 CAPAS REF LQ1022



Marca: Ingenio

Referencia: LQ1022

BFE (Bacterial Filtration Efficiency):  $\geq 98\%$

Descripción: Máscara facial quirúrgica desechable de sujeción no esteril para un solo uso.

### PRECAUCIONES:

La máscara facial, de un solo uso, es un elemento utilizado para disminuir riesgo de contacto con agentes conaminantes o de riesgo para la salud del personal de salud y paciente, así como también para evitar la contaminación por medio de fluidos.

La máscara facial, es utilizada por médicos, enfermeras, profesionales, auxiliares de enfermería y demás personal que lo requiera.

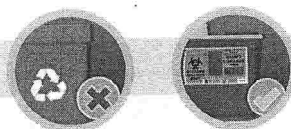
Si la máscara facial, no se encuentra en buen estado, no utilizar este producto.

Este elemento solo se debe usar una sola vez.

Deseche la máscara facial una vez ha sido utilizado.

### DISPOSICIÓN FINAL:

Debe ser desechada en recipientes donde se almacenan dispositivos médicos.



### EMPAQUE:

50 unidades /Caja plegadiza



### INFORMACIÓN LOGÍSTICA:

Unidades en caja master: 20 display por 50 unidades cada uno.

Tamaño caja:

54cm largo - 38cm ancho - 41cm largo.

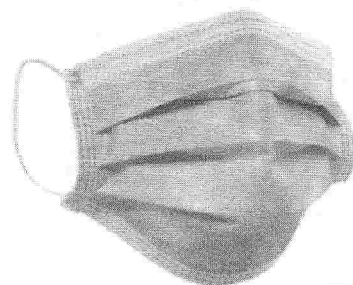
[www.industriasgenio.com](http://www.industriasgenio.com)

Tel: +57(4) 444 38 52

CLL 127 SUR CR 45 81 VEREDA LA MIEL  
CALDAS -ANTIOQUIA

# FICHA TÉCNICA

TAPABOCAS TERMO SELLADO 3 CAPAS REF LQ1022



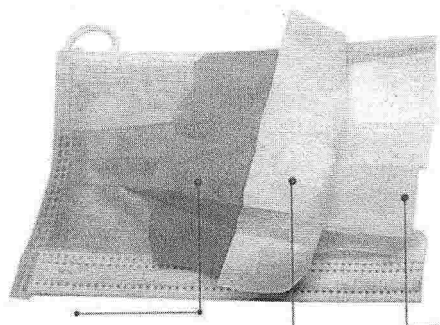
Marca: Ingenio  
Referencia: LQ1022  
BFE (Bacterial Filtration Efficiency):  $\geq 98\%$

Descripción: Máscara facial quirúrgica desechable de sujeción no esteril para un solo uso.

## COMPONENTES:

- Capa externa : Fabricada en tela no tejida de 27 gsm/mt2
- Capa media( filtro ) : Filtro de tela no tejida de 27 gsm/mt2. ( Eficiencia de filtración de bacterias  $\geq 98\%$  )
- Capa interna: Fabricada con tela no tejida de 27 gsm/mt2
- Elástico de sujeción : Fabricado con spandex y poliéster
- Adaptador Nasal: Puente plástico ( PP+PE+PVC)

## TAMAÑOS:

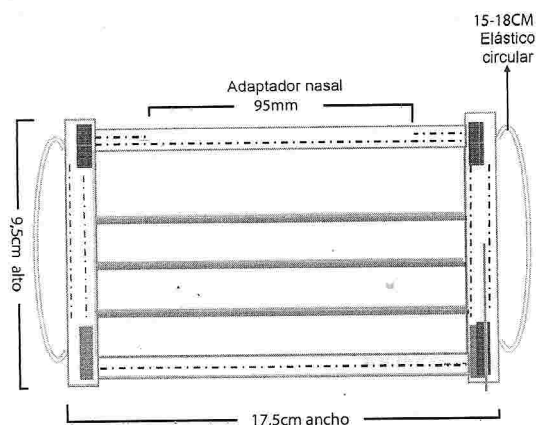


Capa externa :  
fabricada en tela no tejida  
de 27 gsm/mt2

Capa media( filtro ) : filtro de  
tela no tejida  
de 27 gsm/mt2.

Capa interna : fabricada con tela no  
tejida de 27 gsm/mt2

BFE (Bacterial Filtration Efficiency):  $\geq 98\%$



## NORMAS A UTILIZAR PARA LA FABRICACIÓN DEL TAPABOCAS

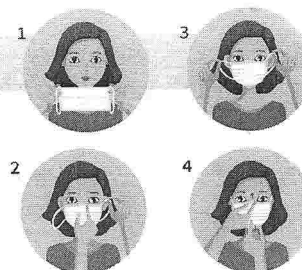
1. ISO 9001 V 2015
2. NTC1733



## MODO DE USO:

El tapabocas debe cubrir boca y nariz y la parte más blanca (clara) va hacia adentro y la del color más fuerte hacia afuera.

Hay que ajustarlo para que quede adherido a la cara, permita respirar de manera normal.

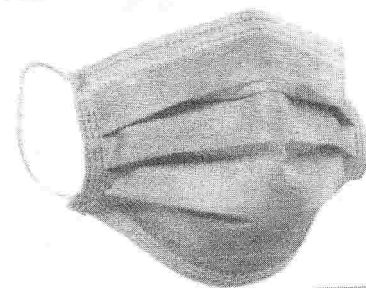


**IMPORTANTE:** Este producto no causa reacción alérgica, no es tóxico o citotóxico y no conducen a la sensibilización o irritación.

www.industriasgenio.com  
Tel: +57(4) 444 38 52  
CLL 127 SUR CR 45 81 VEREDA LA MIEL  
CALDAS -ANTIOQUIA

## FICHA TÉCNICA

TAPABOCAS TERMO SELLADO 3 CAPAS REF LQ1022



Marca: Ingenio  
Referencia: LQ1022  
BFE (Bacterial Filtration Efficiency):  $\geq 98\%$

Descripción: Máscara facial quirúrgica desechable de sujeción no esteril para un solo uso.

### PRECAUCIONES:

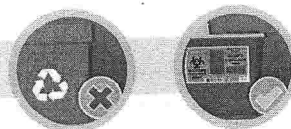
La máscara facial, de un solo uso, es un elemento utilizado para disminuir riesgo de contacto con agentes contaminantes o de riesgo para la salud del personal de salud y paciente, así como también para evitar la contaminación por medio de fluidos.

La máscara facial, es utilizada por médicos, enfermeras, profesionales, auxiliares de enfermería y demás personal que lo requiera.

Si la máscara facial, no se encuentra en buen estado, no utilizar este producto.  
Este elemento solo se debe usar una sola vez.  
Deseche la máscara facial una vez ha sido utilizado.

### DISPOSICIÓN FINAL:

Debe ser desechada en recipientes donde se almacenan dispositivos médicos.



### EMPAQUE:

50 unidades /Caja plegadiza



### INFORMACIÓN LOGÍSTICA:

Unidades en caja master: 20 display por 50 unidades cada uno.

Tamaño caja:  
54cm largo - 38cm ancho - 41cm largo.

**República de Colombia**  
**Ministerio de Salud y Protección Social**  
**Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA**

**RESOLUCIÓN No. 2020029316 DE 4 de Septiembre de 2020**  
**Por la cual se concede un Registro Sanitario**

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005

**CONSIDERANDO**

QUE ANTE ESTE INSTITUTO SE HA SOLICITADO LA CONCESIÓN DE UN REGISTRO SANITARIO AUTOMÁTICO CON BASE EN LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICO LEGAL ALLEGADA ANTE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EMITIENDO CONCEPTO FAVORABLE PARA LA EXPEDICIÓN DE ESTE REGISTRO SANITARIO. EN CONSECUENCIA A LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 57 DE LA LEY 962 DE 2005 EL INVIMA REALIZARÁ EL CONTROL POSTERIOR DENTRO DE LOS QUINCE (15) DÍAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN.

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO.-** CONCEDER REGISTRO SANITARIO POR EL TÉRMINO DE DIEZ (10) AÑOS A

PRODUCTO: TAPABOCAS  
 MARCA: PURE MEDICAL  
 REGISTRO SANITARIO NO.: **INVIMA 2020DM-0022002**  
 TIPO DE REGISTRO: FABRICAR Y VENDER  
 TITULAR(ES): INDUSTRIAS GENIO S.A.S. CON DOMICILIO EN CALDAS - ANTIOQUIA  
 FABRICANTE(S): INDUSTRIAS GENIO S.A.S. CON DOMICILIO EN CALDAS - ANTIOQUIA  
 TIPO DE DISPOSITIVO NO INVASIVO  
 RIESGO: I  
 COMPOSICIÓN:

| PARTES QUE COMPONEN EL DISPOSITIVO MÉDICO | COMPOSICIÓN CUALITATIVA        |
|-------------------------------------------|--------------------------------|
| CUERPO DEL TAPABOCAS:                     | TELA NO TEJIDA (POLIPROPILENO) |
| ELÁSTICOS                                 | POLIÉSTER                      |

USOS: USADO PARA PROTECCIÓN GENERAL, CUMPLE UNA FUNCIÓN DE BARRERA MICROBIANA REDUCIENDO EL PASO DE FLUIDOS CORPORALES AL EXTERIOR, PROTEGE EL RIESGO DE EXPOSICIÓN A PARTÍCULAS SUSPENDIDAS EN EL AIRE. USO DESECHABLE.  
 USO PRINCIPAL: HOSPITALARIO  
 UCI UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS  
 CIRUGÍAS  
 HOTELES,  
 RESTAURANTES  
 INDUSTRIAS ALIMENTARIAS  
 SECTOR MÉDICO Y ODONTOLÓGICO  
 PARA CUALQUIER PERSONA CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS QUE PUEDA EMANAR GÉRMENES VÍA BOCAL Ó NASAL.  
 USO GENERAL.

PRESENTACIÓN COMERCIAL: BOLSA PLÁSTICA X 50 UNIDADES  
 CAJA DE CARTÓN PLASTIFICADO POR 50 UNIDADES  
 EXPEDIENTE NO.: 20187854  
 RADICACIÓN NO.: 20201156140  
 FECHA DE RADICACIÓN: 03 09 2020

República de Colombia  
Ministerio de Salud y Protección Social  
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

**RESOLUCIÓN No. 2020029316 DE 4 de Septiembre de 2020**

**Por la cual se concede un Registro Sanitario**

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005, ley 1437 de 2011 y ley 962 de 2005

**ARTICULO SEGUNDO.-** CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDE ÚNICAMENTE EL RECURSO DE REPOSICIÓN, QUE DEBERÁ INTERPONERSE ANTE LA DIRECCION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A SU NOTIFICACIÓN, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO.

**ARTICULO TERCERO.-** LA PRESENTE RESOLUCIÓN RIGE A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

**ARTICULO CUARTO.-** LOS DERECHOS QUE SE DERIVEN DE ESTA RESOLUCIÓN QUEDARAN SUJETAS AL CONTROL POSTERIOR QUE DEBE REALIZAR EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO POR EL ARTICULO 22 DEL DECRETO 4725 DE 2005.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

DADA EN BOGOTÁ D.C. A LOS 4 DE SEPTIEMBRE DE 2020  
ESTE ESPACIO, HASTA LA FIRMA SE CONSIDERA EN BLANCO.



**LUCIA AYALA RODRIGUEZ**

DIRECTOR(A) TECNICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS  
PROYECTO: LEGAL:ELOPEZ, TÉCNICO: JGILV, REVISÓ:CORDINA\_VARIOS

Validez  
desconocida



Firmado digitalmente por  
LUCIA AYALA  
RODRIGUEZ  
Fecha: 2020/09/04  
11:36:43 -0500  
Razón: Invima  
Locación: BOGOTÁ D.C.,  
Colombia

Página 2 de 2

# COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO PARA LA RESPUESTA INTEGRAL A LA EMERGENCIA SANITARIA POR SARS COV-2 (COVID-19)

Diciembre 29 de 2020

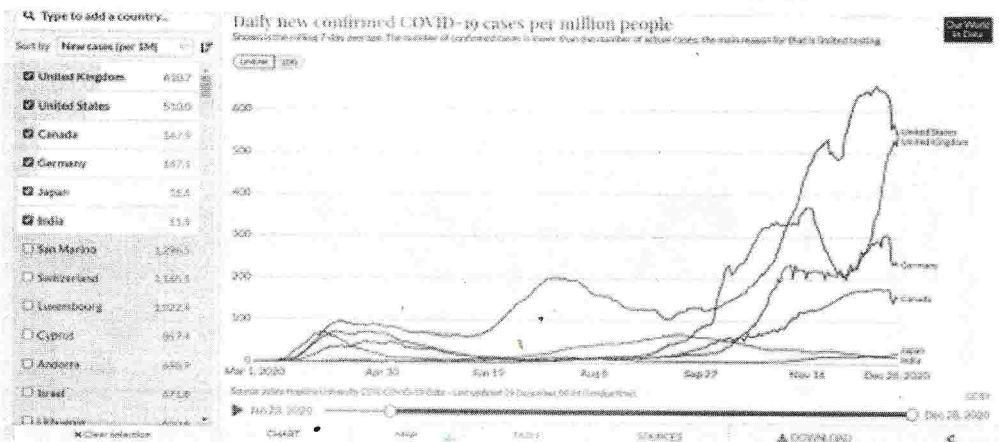
*Cuando más lo necesitas*  
*El San Vicente está contigo*



E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del evento:  
Internacional  
29 de diciembre del 2020



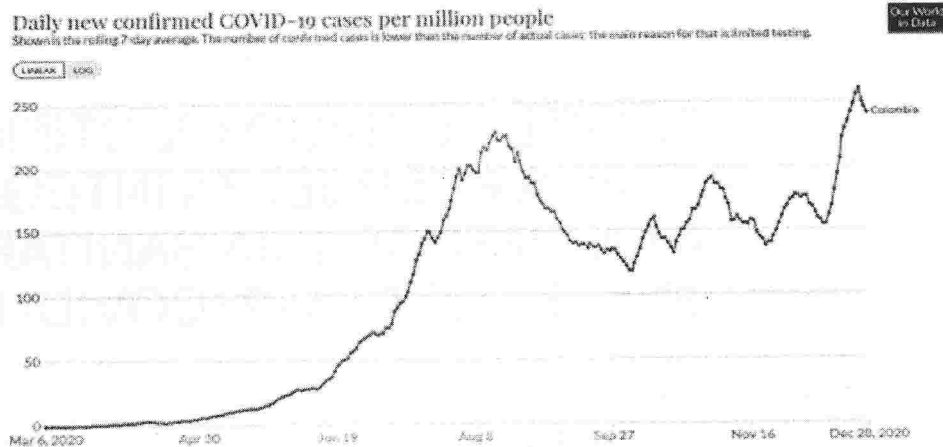
*Cuando más lo necesitas*  
*El San Vicente está contigo*



E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del evento:  
Internacional  
29 de diciembre del 2020



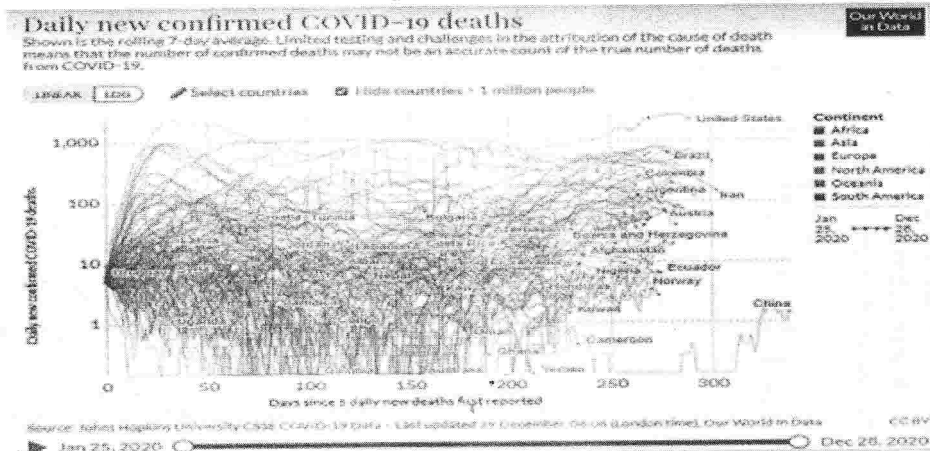
**Cuando más lo necesitas**  
**El San Vicente está contigo**



E. S. E. Hospital Departamental  
**San Vicente de Paúl**  
García (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del evento:  
Internacional  
29 de diciembre del 2020



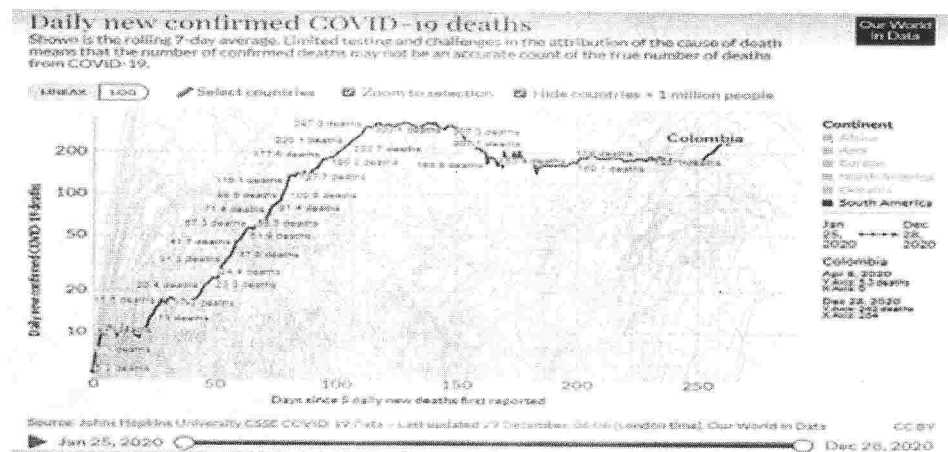
**Cuando más lo necesitas**  
**El San Vicente está contigo**



E. S. E. Hospital Departamental  
**San Vicente de Paúl**  
García (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del evento:  
Internacional  
29 de diciembre del 2020

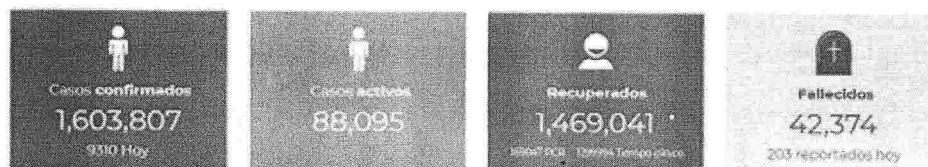


*Cuando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo*

E. S. E. Hospital Departamental  
**San Vicente de Paul**  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del evento: Nacional  
29 de diciembre del 2020



*Cuando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo*

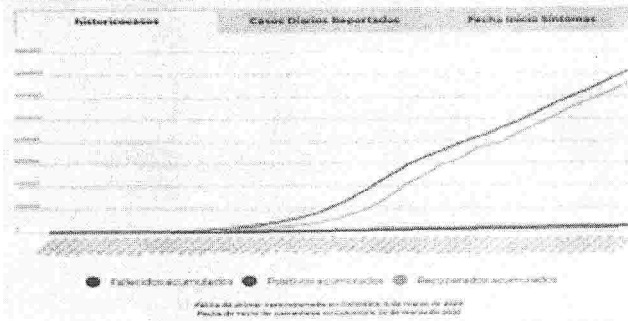
E. S. E. Hospital Departamental  
**San Vicente de Paul**  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

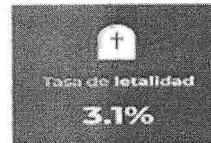
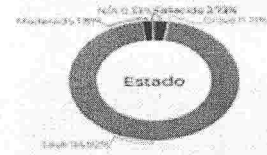
# Comportamiento del evento: Nacional

29 de diciembre del 2020

Históricos de casos y fecha de inicio de síntomas

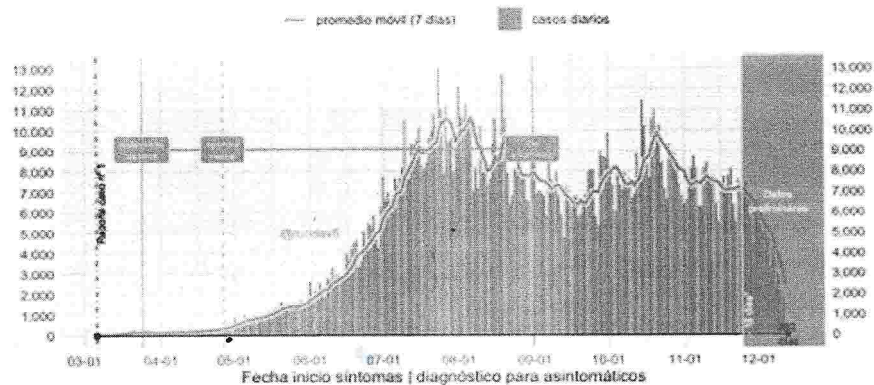


Distribución por estado de casos



**Cuando más lo necesitas**  
El San Vicente está contigo

Casos diarios en Colombia



Fuente: datos reportados por el Instituto Nacional de Salud (INS) el 2020-12-13  
\*El periodo de datos previos viene en función del tiempo de reporte de casos en la última semana

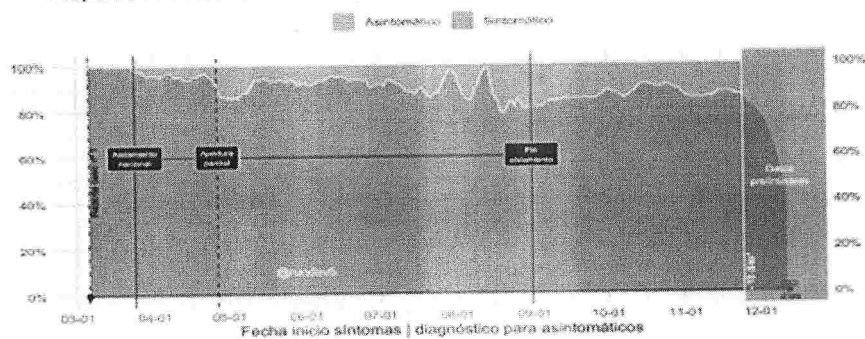
**Comportamiento  
del evento:  
Nacional 29 de  
diciembre del 2020**

**Cuando más lo necesitas**  
El San Vicente está contigo

# Comportamiento del evento: Nacional 29 de diciembre del 2020

## Sintomáticos y asintomáticos

Proporción de casos sintomáticos y asintomáticos en Colombia



Fuente: datos reportados por el Instituto Nacional de Salud (INS) el 2020-12-13  
\*El periodo de datos postmóstrales varía en función del tiempo de reporte de casos en la última semana

**Cuando más lo necesitas**  
**El San Vicente está contigo**



E. S. E. Hospital Departamental  
**San Vicente de Paul**  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA.

# Comportamiento del evento: Nacional 29 de diciembre del 2020



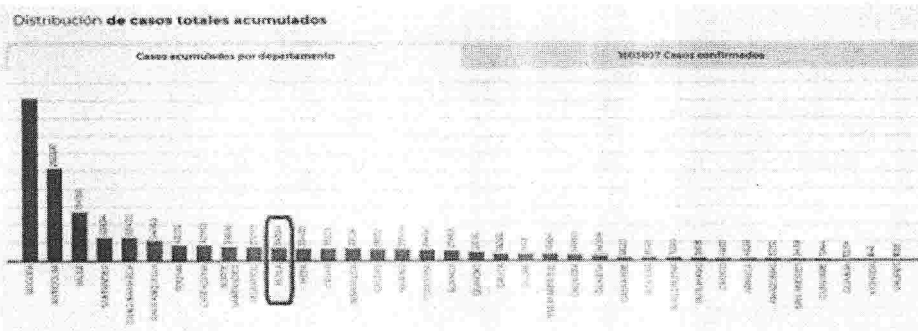
**Cuando más lo necesitas**  
**El San Vicente está contigo**



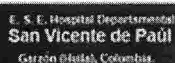
E. S. E. Hospital Departamental  
**San Vicente de Paul**  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA.

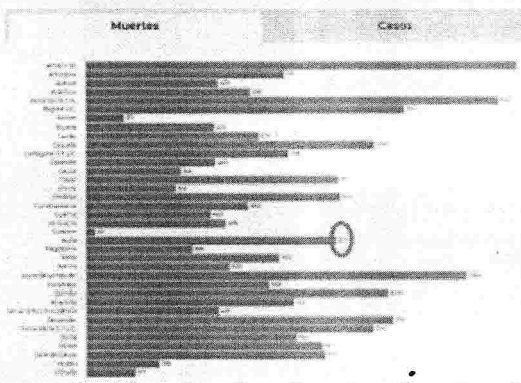
Comportamiento del evento: Nacional  
29 de diciembre del 2020



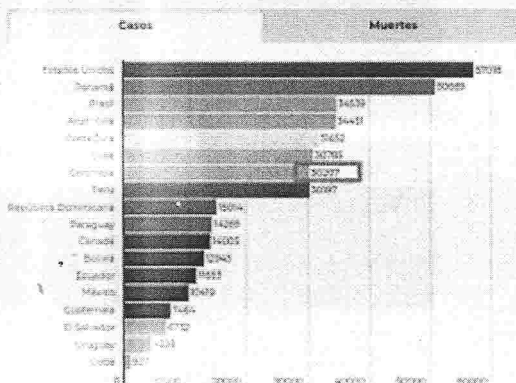
**Cuando más lo necesitas**  
El San Vicente está contigo

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

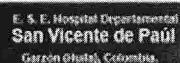
**Situación por millón de habitantes | Colombia**



Situación por millón de habitantes | Américas



**Cuando más lo necesitas**  
El San Vicente está contigo

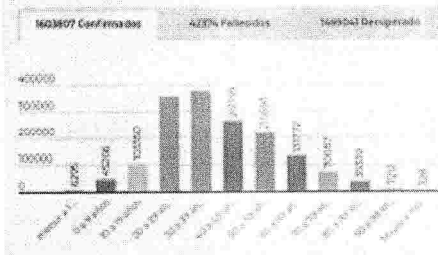


PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

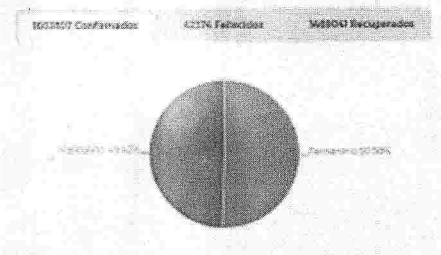
# Comportamiento del evento: Nacional

29 de diciembre del 2020

Distribución por edad



Distribución por sexo



Quando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo

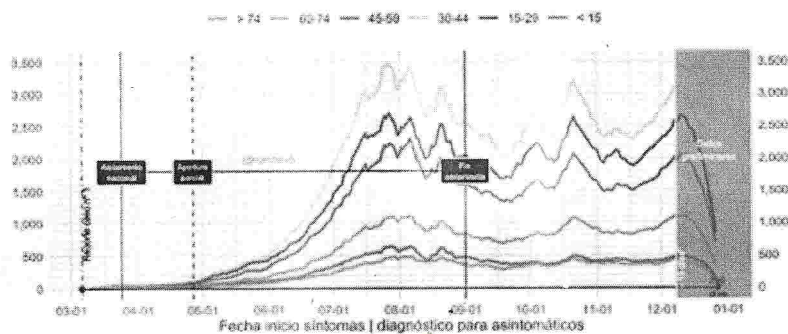


E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del  
evento: Nacional  
29 de diciembre del 2020

Casos diarios por edad en Colombia  
Promedio móvil de 7 días



Fuente: datos reportados por el Instituto Nacional de Salud (INS) el 2020-12-27  
\*El periodo de riesgo predominante viene en función del tiempo de reporte de casos en la última semana

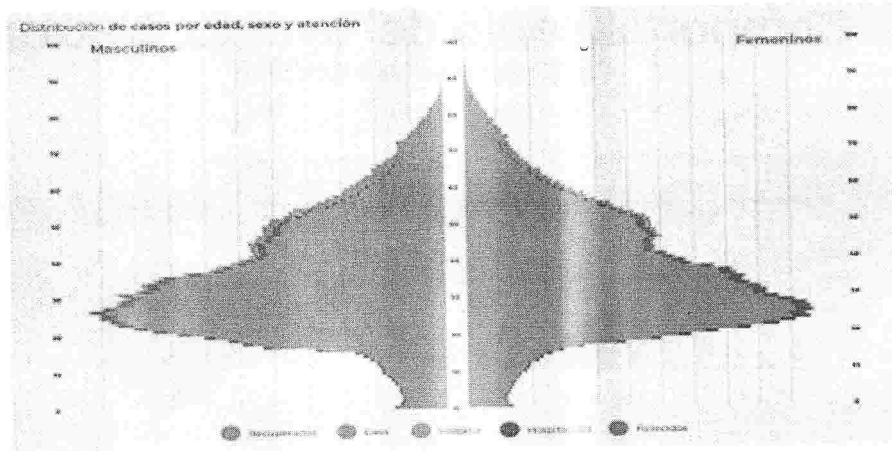
Quando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo



E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del  
evento: Nacional 29 de diciembre  
del 2020



Cuando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo

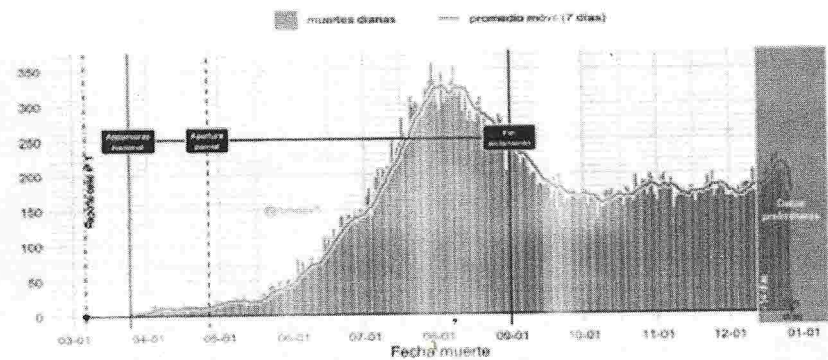


E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
García (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

## Muertes

Muertes diarias en Colombia



Fuente: datos reportados por el Instituto Nacional de Salud (INS) el 2020-12-27

Comportamiento del  
evento: Nacional  
29 de diciembre del 2020

Cuando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo

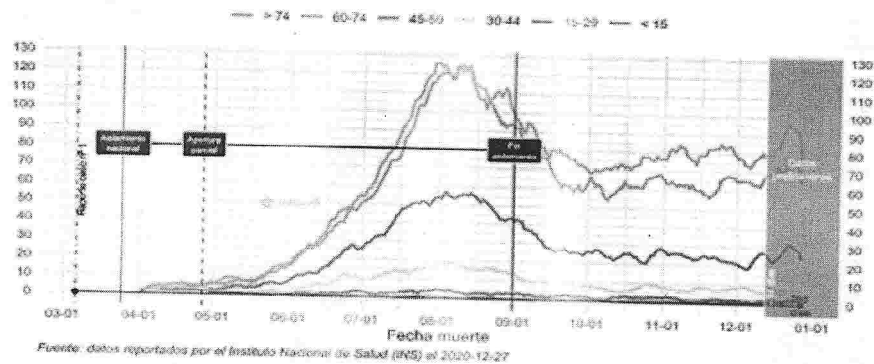


E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
García (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del  
evento: Nacional  
29 de diciembre del 2020

Muertes diarias por edad en Colombia  
Promedio móvil de 7 días



Cuando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo



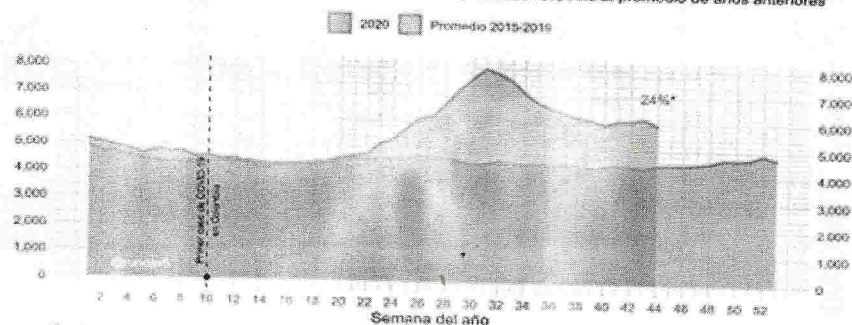
E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
García (Huila), Colombia

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del  
evento: Nacional  
29 de diciembre del 2020

Exceso de mortalidad en Colombia

Comparación del total de muertes (por todas las causas) en 2020 respecto al promedio de años anteriores



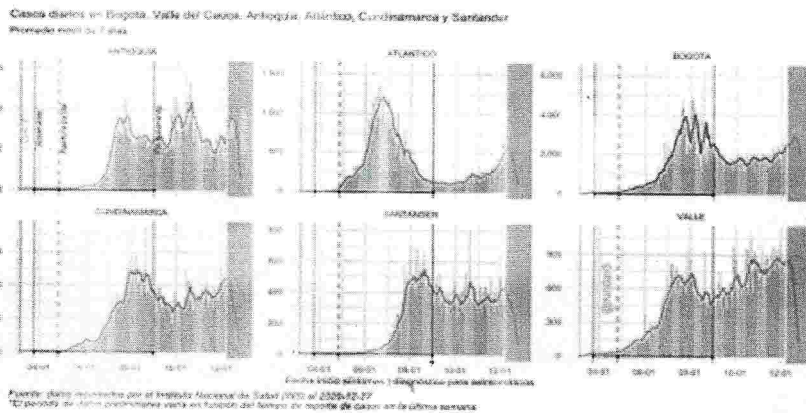
Cuando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo



E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
García (Huila), Colombia

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

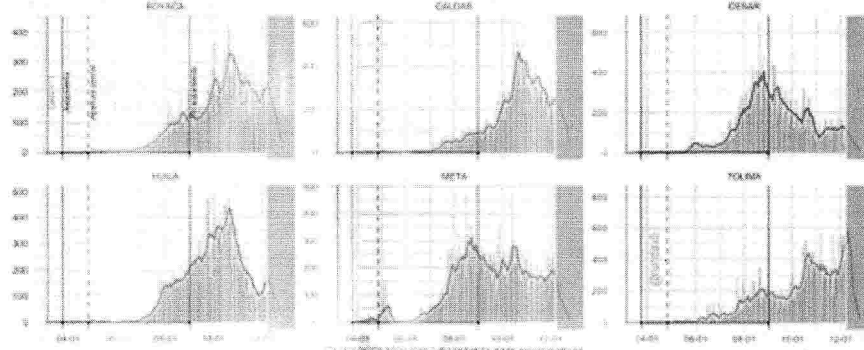
Comportamiento del  
evento: Nacional  
29 de diciembre del 2020



**Cuando más lo necesitas**  
El San Vicente está contigo

Comportamiento del  
evento: Nacional  
29 de diciembre del 2020

Casos diarios en Tolima, Boyacá, Cesar, Huila, Meta y Caldas  
Promedio móvil por 7 días



Fuente: datos reportados por el Instituto Nacional de Salud (INS) el 2020-12-27  
\*El periodo de estos pronósticos varía en función del tiempo disponible de datos en la oficina asesora

Quando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo

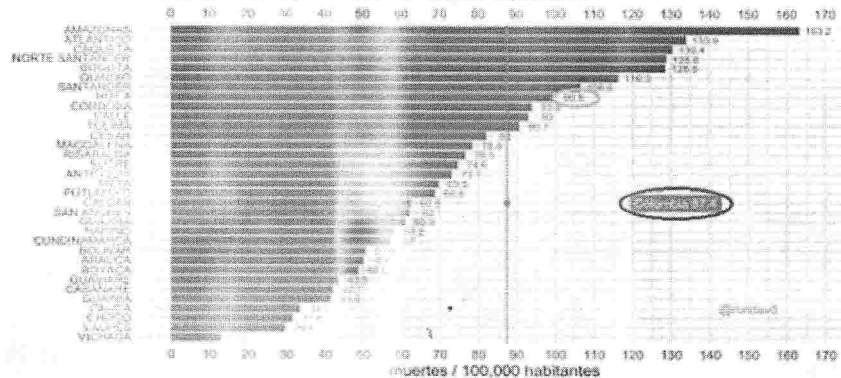


E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

Comportamiento del  
evento: Nacional  
29 de diciembre del 2020

Muertes acumuladas por 100,000 habitantes por departamento



Fuente: datos reportados por el Instituto Nacional de Salud (INS) el 2020-12-27 y datos de población ajustada por  
gobernación del Censo Nacional de Población y Vivienda 2018

Quando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo



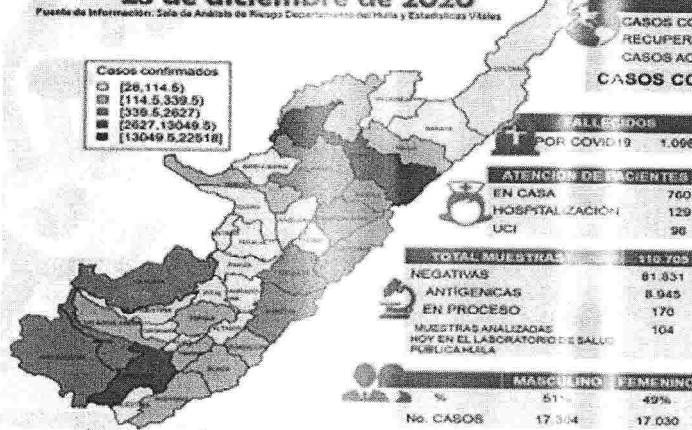
E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

# BOLETÍN COVID-19 EN EL HUILA No. 283

28 de diciembre de 2020

Fuente de Información: Sala de Análisis de Riesgo Departamento del Huila y Estadísticas Vitales



ALDEOS  
POR COVID-19 1.098

ATENCIÓN DE PACIENTES  
EN CASA 760  
HOSPITALIZACIÓN 129  
UCI 98

TOTAL MUESTRAS 110.705

NEGATIVAS 81.831

ANTIGENICAS 8.945

EN PROCESO 170

MUESTRAS ANALIZADAS HOY EN EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA HUILA 104

MASCULINO 51%  
FEMENINO 49%

Nº CASOS 17.304 17.030

NOTA: Los datos corresponden únicamente al evento Covid19 y pueden ser ajustados de acuerdo a la información de la Investigación Epidemiológica de Campo o la Unidad Primaria Generadora de Datos.

|                   | HUILA  | COLOMBIA  | MUNDO      |
|-------------------|--------|-----------|------------|
| CASOS CONFIRMADOS | 34.334 | 1.603.807 | 80.079.476 |
| RECUPERADOS       | 32.159 | 1.469.041 | 48.815.459 |
| CASOS ACTIVOS     | 985    | 88.095    | 33.395.969 |

CASOS CONFIRMADOS HOY EN EL HUILA 129

| Zona      | Municipios   | Positivos | Recuperados | Activos |
|-----------|--------------|-----------|-------------|---------|
| Centro    | Agua de Dios | 80        | 2           | 86      |
|           | Coronel      | 1.474     | 68          | 1.501   |
|           | Guaya        | 118       | 9           | 105     |
|           | Tarqui       | 174       | 8           | 167     |
|           | Alameda      | 64        | 3           | 67      |
|           | Guadalupe    | 104       | 10          | 117     |
|           | Post         | 64        | 1           | 65      |
|           | Quilama      | 426       | 11          | 409     |
|           | Huila        | 22.618    | 915         | 21.343  |
|           | Alpa         | 263       | 12          | 250     |
| Norte     | Colombia     | 20        | 20          | 0       |
|           | Boraya       | 83        | 2           | 74      |
|           | Neiva        | 90        | 9           | 80      |
|           | Alquerque    | 114       | 13          | 98      |
|           | Campesano    | 599       | 20          | 559     |
|           | Palmira      | 478       | 19          | 460     |
|           | Tamayo       | 120       | 6           | 112     |
|           | Tulla        | 548       | 14          | 534     |
|           | Yberville    | 110       | 9           | 100     |
|           | Yberville    | 82        | 3           | 77      |
| Occidente | Santa Marta  | 38        | 1           | 37      |
|           | Isirre       | 104       | 2           | 102     |
|           | La Plata     | 102       | 34          | 68      |
|           | Tenaka       | 87        | 6           | 81      |
|           | Nogoya       | 97        | 3           | 94      |
|           | Palmir       | 40        | 1           | 39      |
|           | Acacunda     | 120       | 14          | 106     |
|           | Silva        | 71        | 2           | 69      |
|           | Isirre       | 453       | 26          | 405     |
|           | Quilama      | 113       | 4           | 109     |
| Sur       | Palmita      | 40        | 4           | 36      |
|           | Palmita      | 3.584     | 104         | 3.205   |
|           | Palmita      | 118       | 2           | 116     |
|           | San Agustín  | 114       | 21          | 90      |
|           | Tenaka       | 259       | 12          | 205     |
| HUILA     |              | 34.334    | 1.098       | 33.199  |



E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

## Comportamiento del evento: Huila

29 de diciembre del 2020

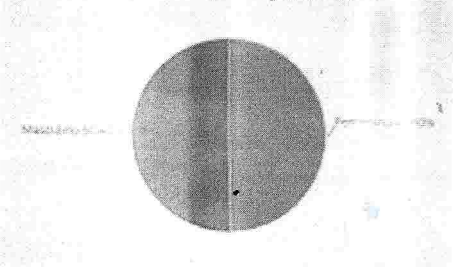
Selección de Reportes

Huila

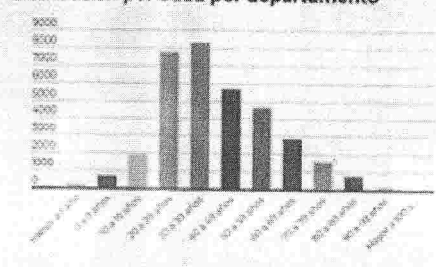
Reporte del 12/26/20

|                |        |
|----------------|--------|
| Casos activos  | 985    |
| Casos totales  | 34.334 |
| %              | 2.8%   |
| Recuperados    | 32.154 |
| Fallecidos     | 1.098  |
| Hospitalizados | 192    |
| PCR a millón   | 88.546 |

Distribución por sexo por departamento



Distribución por edad por departamento



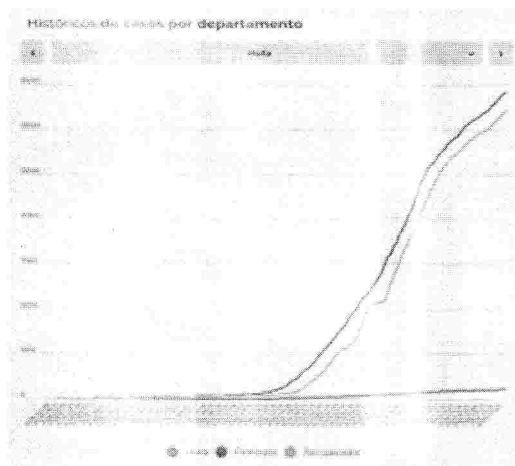
Cuando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo



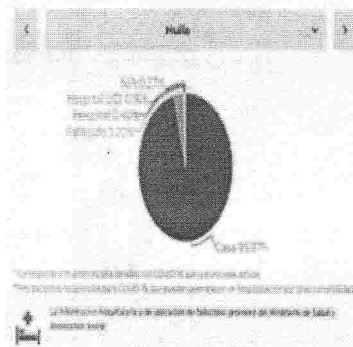
E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS-CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

## Comportamiento del evento: Huila 29 de diciembre del 2020



### Distribución por atención por departamento



Quando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo



E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

## Comportamiento del evento: Garzón 29 de diciembre del 2020

### Módulo de búsqueda y filtro municipal

| Casos Confirmados Colombia | Casos Confirmados Municipio | Recuperados Colombia  | Fallecidos Colombia  | % Recuperados Municipio | % Letalidad Municipio |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1603807                    | 1673                        | 1469041               | 42374                | 89,36                   | 3,47                  |
|                            |                             | Recuperados Municipio | Fallecidos Municipio |                         |                       |
|                            |                             | 1495                  | 58                   |                         |                       |

Seleccione el municipio

Garzón

Buscar

Casos No Activos

Legend:   
 - Recuperados: 1495   
 - Fallecidos: 58

Quando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo

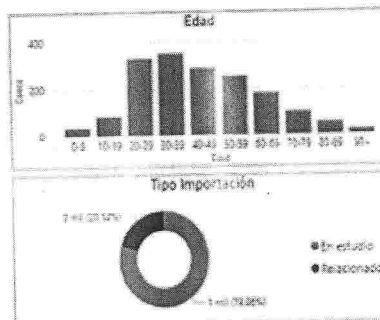
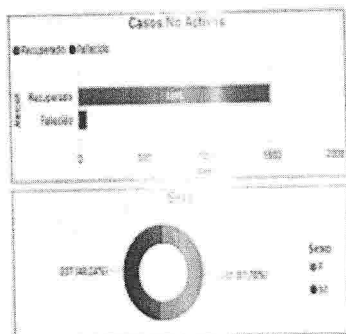


E. S. E. Hospital Departamental  
San Vicente de Paúl  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

# Comportamiento del evento: Garzón

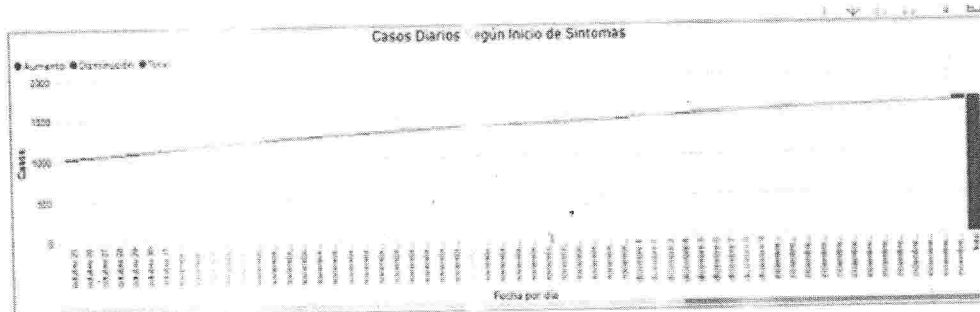
29 de diciembre del 2020



*Quando más lo necesitas*  
El San Vicente está contigo

# Comportamiento del evento: Garzón

29 de diciembre del 2020



*Quando más lo necesitas*  
El San Vicente está contigo

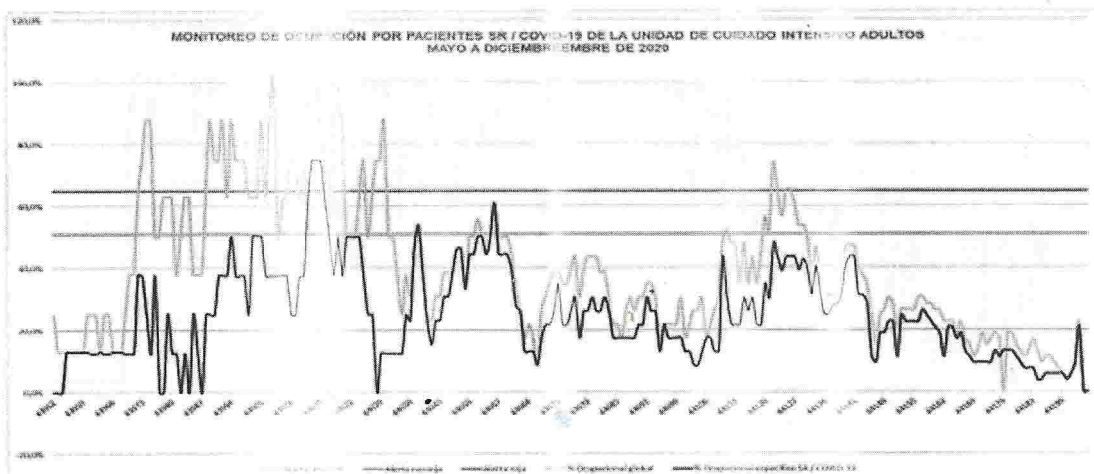
**PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA**

No. de reporte: 40

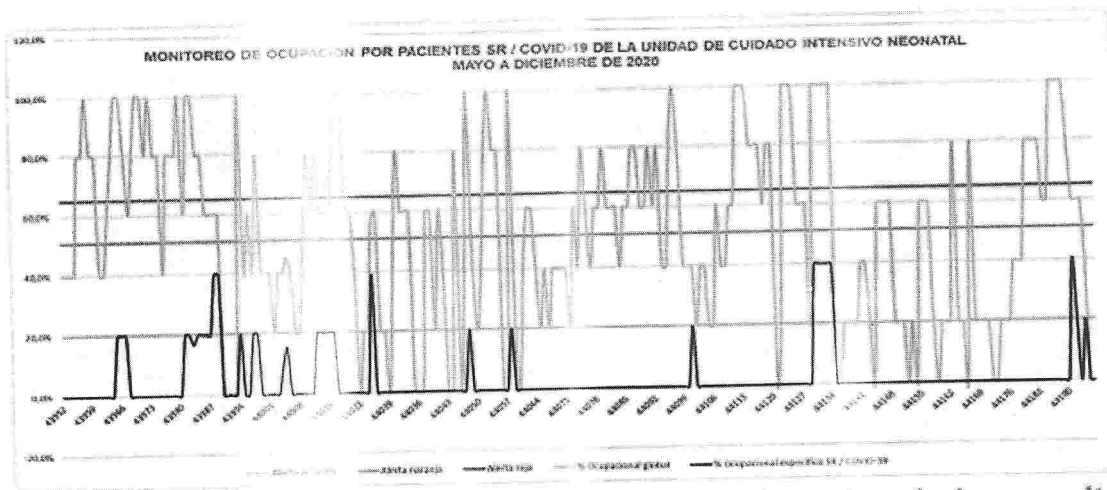
Fecha de reporte: 28/12/2020

|                                                                                   |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | No. de sintomáticos respiratorios (SR) con atención de urgencias<br><b>1807</b> | No. de pacientes con manejo ambulatorio<br><b>1026</b>                            | No. de pacientes con manejo hospitalario<br><b>830</b>                            |  | No. de pacientes IRA / IRAG / COVID-19 en observación<br><b>7</b>                                       |
| No. de pacientes IRAG / COVID-19 en hospitalización aislamiento<br><b>17</b>      | No. de pacientes IRAG / COVID-19 en UCI - Intensivo<br><b>0</b>                 |  | Total de muestras RT-PCR tomadas y enviadas a LDSP<br><b>1354</b>                 | Pruebas RT-PCR POSITIVAS<br><b>388</b>                                             | Pruebas RT-PCR NEGATIVAS<br><b>877</b>                                                                  |
| Positividad acumulada RT-PCR<br><b>28.6%</b>                                      | Pruebas de DETECCIÓN DE ANTIGENO procesadas<br><b>625</b>                       | Pruebas de DETECCIÓN DE ANTIGENO POSITIVAS<br><b>58</b>                           | Pruebas de DETECCIÓN DE ANTIGENO negativas<br><b>567</b>                          | Positividad acumulada DETECCIÓN DE ANTIGENO<br><b>9.2%</b>                         | Total MUERTES casos confirmados COVID-19<br><b>39</b>                                                   |
|  | No. atenciones telefónicas TRUACEY TELEASISTENCIA<br><b>17506</b>               | No. atenciones y seguimiento PSICOSOCIAL<br><b>99486</b>                          |  | No. casos confirmados acumulados COVID-19 en HUIS<br><b>111</b>                    | Fuente: SIMGILA Institucional / Boletín Epidemiológico No. 254 COVID 19 Huila - Reporte 29-11-2020 SSOH |

*Quando mas lo necesitas  
El San Vicente está contigo*



*Quando más lo necesitas  
El San Vicente está contigo*

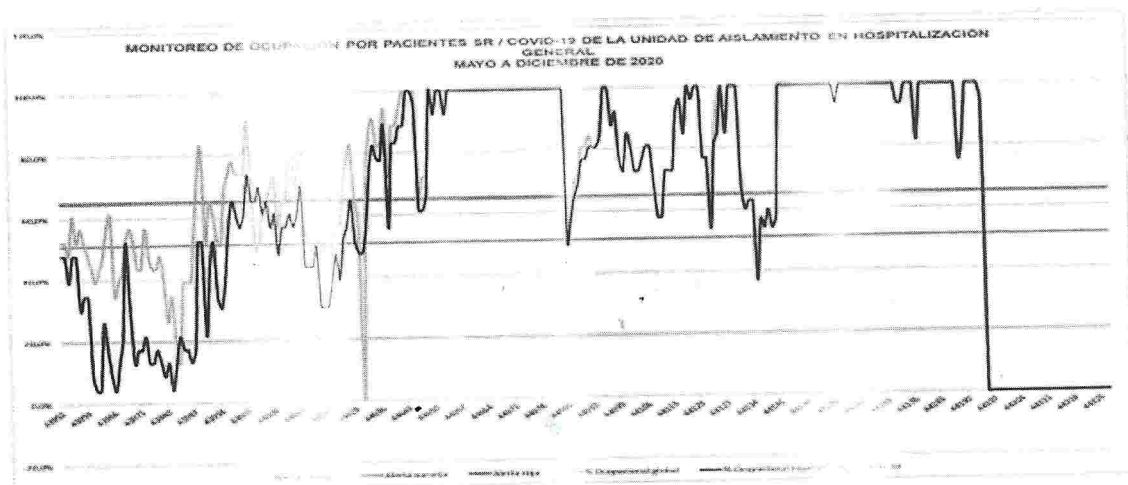


**Cuando más lo necesitas**  
**El San Vicente está contigo**



E. S. E. Hospital Departamental  
**San Vicente de Paúl**  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA



**Cuando más lo necesitas**  
**El San Vicente está contigo**



E. S. E. Hospital Departamental  
**San Vicente de Paúl**  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA

# ¡GRACIAS!

*Cuando más lo necesitas  
El Sr. Vicente está contigo*



E. S. E. Hospital Departamental  
**San Vicente de Paul**  
Garzón (Huila), Colombia.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA GESTIÓN DE RESPUESTA A LA EMERGENCIA SANITARIA  
POR LA INTRODUCCIÓN DEL SARS CoV-2 (COVID-19) A COLOMBIA