



## ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

### ACTA No. 09

**LUGAR:** SEDE ESCUELA DE ENFERMERÍA MARÍA AUXILIADORA

**FECHA:** 15 de Agosto de 2025

**HORA INICIAL:** 8:00 a.m

**HORA FINAL:** 8:30 a.m

**ASUNTO:** REUNIÓN BIMENSUAL GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SANITARIA (GAGAS).

#### PARTICIPANTES:

Nombres y Apellidos (*)	Cargo	En Calidad (**)
Dr. Carlos Daniel Mazabel Córdoba	Gerente	Comisionado
Dr. Pablo León Puentes Quesada	Subdirector Científico	Comisionado
Dra. Diana Lucia Montes Cabrera	Subdirectora Administrativa	Comisionado
Paola Hernández	Apoyo en Seguridad y Salud en el Trabajo	Comisionado
María Fernanda Plazas Bravo	Coordinadora UF Gestión Ambiental	Comisionado
Eliana Echeverría	Coordinadora Enfermería	Comisionado
Faiber Losada	Coordinador de Urgencias	Comisionado
Ana Inés Prent	Coordinadora UF Laboratorio Clínico	Comisionado
Alex Echeverría	Gestor de UF Servicio Farmacéutico	Invitado
Adriana Rojas Escarraga	Calidad	Invitado
Stefany Roxana Cruz Valderrama	Coordinadora UF de Epidemiología	Invitado
Rosalba Escalante	Coordinadora Servicios Generales	Invitado
Ver Formatos Control Asistencia (Anexo)*		

**NOTA: 1. (\*)** Tomar los datos de la lista de Asistencia.

**NOTA 2. (\*\*)** Comisionado e Invitado.

#### AGENDA DE TRABAJO

1. Saludo.
2. Verificación del Quorum
3. Presentación de objetivos
4. Informe de Actividades de la UF de Gestión Ambiental
5. Conclusiones.
6. Plan de mejoramiento.
7. Fijación de compromisos y tareas para el mes

#### SEGUIMIENTO A COMPROMISOS PACTADOS

Responsables	Actividad	Estado del compromiso y/o cierre de ciclo
María Fernanda Plazas Bravo	No se tenían tareas pendientes	No se tenían tareas pendientes



## ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

### DESARROLLO:

#### 1. SALUDO

Se presenta saludo a los participantes del comité

#### 2. VERIFICACIÓN DEL QUORUM

La Ing. Maria Fernanda Plazas, Secretaria del Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria (GAGAS), realiza la verificación del quorum para dar inicio al comité bimensual correspondiente a los meses de Mayo – Junio ( El comité se presenta el 15 de Agosto de 2025)

Se realiza llamado de asistencia de personal que conforma el comité:  
El Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria, estará conformado por:

Gerente o su delegado, quien ejercerá como presidente del grupo.  
Subdirector Científico.  
Subdirector Administrativo.  
Coordinador del Grupo Interno de Trabajo de Medicina General.  
Coordinadora del Grupo Interno de Trabajo de Enfermería.  
Coordinadora del Grupo Interno de Trabajo de Bacteriología.  
Coordinador del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.  
Profesional en Ingeniería Ambiental, quien ejercerá funciones en la secretaria del grupo.

El Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria tendrá como invitados permanentes los siguientes coordinadores:

Líder de la Mejora Continua  
Líder del proceso de la Gestión de la Salud Publica  
Coordinadora de Servicios Generales  
Coordinador de la Unidad Funcional de Mantenimiento  
Líder del Servicio Farmacéutico.

De los citados al comité asisten 6 miembros en calidad de comisionados y de los invitados al comité, los cuales tienen voz pero no voto, de 5 invitados asisten 4. Una vez verificado el quorum, se da inicio al comité

#### 3. PRESENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS

Dar a conocer las actividades desarrolladas por el área de Gestión Ambiental durante los meses de Mayo – Junio de 2025, a los participantes del Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria GAGAS y líderes de las diferentes dependencias en el Comité de Gestión Clínica realizado para los mismos meses.



ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

4. PRESENTACIÓN DEL TEMA:

Teniendo en cuenta el Plan Anual de Capacitaciones del área de Gestión Ambiental, (Mayo – Junio de 2025) se realizaron jornadas de capacitación tratando los siguientes temas:

Manejo Adecuado de Residuos Hospitalarios (clasificación, recolección, almacenamiento, transporte, y disposición final)

Política Ambiental de la ESE (Ahorro de Agua y Energía)

Conservación de Recursos Naturales

El personal capacitado fue: Personal que labora en la institución, personal para Inducción y reinducción en la institución, así como los usuarios y visitantes de la ESE.

MAYO			JUNIO	
Personal de Ingreso	de	12	Personal de Ingreso	2
Internos (Médicos)		13		
Personal Entidad		32		
Usuarios		25		
Total		82	Total	2

Handwritten attendance sheet for May 2025. The table includes columns for 'No. de Documento', 'Cargo', 'Departamento', and 'Fecha'. It lists various staff members and their participation in the training sessions.

Handwritten attendance sheet for June 2025. The table includes columns for 'No. de Documento', 'Cargo', 'Departamento', and 'Fecha'. It lists various staff members and their participation in the training sessions.







# ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA  
NIT: 891.190.028-5

## ADHERENCIA NORMAS SEGREGACION RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

ITEM	SERVICIO	ADHERENCIA NORMAS DE BIOSEGURIDAD
1	URGENCIAS	85
2	OBSERVACION	85
3	SALAS DE CIRUGIA	74
4	SALA DE PARTOS	88
5	PEDIATRIA	83
6	UCINEONATAL	87
7	UCIADULTOS	85
8	VACUNACION	75
9	HOSPITALIZACION H1ASLAMENTO	100
10	HOSPITALIZACION H1 - B	100
11	HOSPITALIZACION H2	84
12	HOSPITALIZACION H3	84
13	CONSULTA EXTERNA	88
14	CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS	82
15	LABORATORIO CLINICO	83
16	BANCO DE SANGRE	100
17	IMAGENES DIAGNOSTICAS (RAYOS X - TAC - ECOGRAFIAS)	82
18	SALA DE ESPERA ENTRADA PRINCIPAL	82
19	SALA DE ESPERA CIRUGIA	89
ADHERENCIA PROMEDIO NORMAS SEGREGACION RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS		81,64
NO ADHERENCIA PROMEDIO NORMAS SEGREGACION RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS		8,47

SEMAFORIZACION	
89 - 70 puntos	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA  
NIT: 891.190.028-5

## ADHERENCIA NORMAS SEGREGACION RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS

ITEM	SERVICIO	ADHERENCIA NORMAS DE BIOSEGURIDAD
1	URGENCIAS	85
2	OBSERVACION	85
3	SALAS DE CIRUGIA	84
4	SALA DE PARTOS	88
5	PEDIATRIA	83
6	UCINEONATAL	87
7	UCIADULTOS	85
8	VACUNACION	80
9	HOSPITALIZACION H1ASLAMENTO	100
10	HOSPITALIZACION H1 - B	100
11	HOSPITALIZACION H2	85
12	HOSPITALIZACION H3	84
13	CONSULTA EXTERNA	88
14	CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS	82
15	LABORATORIO CLINICO	83
16	BANCO DE SANGRE	100
17	IMAGENES DIAGNOSTICAS (RAYOS X - TAC - ECOGRAFIAS)	82
18	SALA DE ESPERA ENTRADA PRINCIPAL	82
19	SALA DE ESPERA CIRUGIA	89
ADHERENCIA PROMEDIO NORMAS SEGREGACION RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS		82,67
NO ADHERENCIA PROMEDIO NORMAS SEGREGACION RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS		7,47

SEMAFORIZACION	
85 - 70 puntos	

Registro de la información de la producción de residuos sólidos hospitalarios por tipo de residuo y por área en los formularios destinados condensar la información.

### Mayo

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS SEDE PRINCIPAL			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
TOTAL ÁREAS / SERVICIOS SEDE HOSPITAL		TOTAL MES	
RESIDUO PELIGROSO		No. Bolsas	Peso Kg
BIOSANTARIOS	830	8211,50	
CORTOPUNDALES	128	146,00	
ANATOMOPATOLÓGICOS	172	524,80	
ALIMENTOS CONTAMINADOS	18	58,70	
QUÍMICOS	263	878,00	
TOTAL		1411	8779,00

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS SEDE CONSULTA EXTERNA			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
TOTAL ÁREAS / SERVICIOS SEDE CONSULTA EXTERNA		TOTAL MES	
RESIDUO PELIGROSO		No. Bolsas	Peso Kg
BIOSANTARIOS	850	8711,00	
CORTOPUNDALES	0	0,00	
ANATOMOPATOLÓGICOS	0	0,00	
ALIMENTOS CONTAMINADOS	0	0,00	
QUÍMICOS	0	0,00	
TOTAL		850	8711,00

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS ÁREAS ADMINISTRATIVAS HOTEL ENCANTO REAL			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
TOTAL ÁREAS / ÁREAS ADMINISTRATIVAS UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA		TOTAL MES	
RESIDUO PELIGROSO		No. Bolsas	Peso Kg
BIOSANTARIOS	88	4,20	
CORTOPUNDALES	0	0,00	
ANATOMOPATOLÓGICOS	0	0,00	
ALIMENTOS CONTAMINADOS	0	0,00	
QUÍMICOS	0	0,00	
TOTAL		88	4,20

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS SEDE CONSULTA EXTERNA			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
TOTAL ÁREAS / SERVICIOS SEDE CONSULTA EXTERNA		TOTAL MES	
RESIDUO PELIGROSO		No. Bolsas	Peso Kg
BIOSANTARIOS	850	8711,00	
CORTOPUNDALES	0	0,00	
ANATOMOPATOLÓGICOS	0	0,00	
ALIMENTOS CONTAMINADOS	0	0,00	
QUÍMICOS	0	0,00	
TOTAL		850	8711,00

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS SEDE CONSULTA EXTERNA			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
TOTAL ÁREAS / SERVICIOS SEDE CONSULTA EXTERNA		TOTAL MES	
RESIDUO NO PELIGROSO		No. Bolsas	Peso Kg
COMUNES	372	189,20	
RECLUTABLES	25	120,00	
BIODEGRADABLES	0	0,00	
HERTES	0	0,00	
TOTAL		397	309,20

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS ÁREAS ADMINISTRATIVAS HOTEL ENCANTO REAL			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
TOTAL ÁREAS / ÁREAS ADMINISTRATIVAS UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA		TOTAL MES	
RESIDUO NO PELIGROSO		No. Bolsas	Peso Kg
COMUNES	114	70,20	
RECLUTABLES	0	0,00	
BIODEGRADABLES	0	0,00	
HERTES	0	0,00	
TOTAL		114	70,20

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS ÁREAS ADMINISTRATIVAS HOTEL ENCANTO REAL			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
TOTAL ÁREAS / ÁREAS ADMINISTRATIVAS UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA		TOTAL MES	
RESIDUO PELIGROSO		No. Bolsas	Peso Kg
BIOSANTARIOS	88	4,20	
CORTOPUNDALES	0	0,00	
ANATOMOPATOLÓGICOS	0	0,00	
ALIMENTOS CONTAMINADOS	0	0,00	
QUÍMICOS	0	0,00	
TOTAL		88	4,20

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS ÁREAS ADMINISTRATIVAS HOTEL ENCANTO REAL			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
TOTAL ÁREAS / ÁREAS ADMINISTRATIVAS UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA		TOTAL MES	
RESIDUO NO PELIGROSO		No. Bolsas	Peso Kg
COMUNES	114	70,20	
RECLUTABLES	0	0,00	
BIODEGRADABLES	0	0,00	
HERTES	0	0,00	
TOTAL		114	70,20

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS ÁREAS ADMINISTRATIVAS HOTEL ENCANTO REAL			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
CANTIDADES TOTALES RESIDUOS GENERADOS EN LA SEDE HOSPITAL EN EL MES		Peso Total Kg mes	
CANTIDAD DE RESIDUOS TOTAL GENERADOS (RT)	8311,50		
CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A TRATAMIENTO TÉRMICO CON COMBUSTIÓN (RTCC)	6213,30		
CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A APROVECHAMIENTO (RA)	438,00		
CANTIDAD DE RESIDUOS ENVIADOS A RELLENOS SANITARIOS (RS)	2601,20		

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS SEDE CONSULTA EXTERNA EN EL MES			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
CANTIDADES TOTALES RESIDUOS GENERADOS EN LA SEDE CONSULTA EXTERNA EN EL MES		Peso Total Kg mes	
CANTIDAD DE RESIDUOS TOTAL GENERADOS (RT)	8511,00		
CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A TRATAMIENTO TÉRMICO CON COMBUSTIÓN (RTCC)	674,00		
CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A APROVECHAMIENTO (RA)	12,00		
CANTIDAD DE RESIDUOS ENVIADOS A RELLENOS SANITARIOS (RS)	1625,00		

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA			
TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS ÁREAS ADMINISTRATIVAS HOTEL ENCANTO REAL EN EL MES			
MES:		MAYO	AÑO: 2025
CANTIDADES TOTALES RESIDUOS GENERADOS EN LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA EN EL MES		Peso Total Kg mes	
CANTIDAD DE RESIDUOS TOTAL GENERADOS (RT)	74,20		
CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A TRATAMIENTO TÉRMICO CON COMBUSTIÓN (RTCC)	4,20		
CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A APROVECHAMIENTO (RA)	0,00		
CANTIDAD DE RESIDUOS ENVIADOS A RELLENOS SANITARIOS (RS)	70,00		



# ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

## Junio

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZÓN - HUILA TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS SEDE PRINCIPAL MES: JUNIO AÑO: 2025			HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZÓN - HUILA TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS SEDE CONSULTA EXTERNA MES: JUNIO AÑO: 2025			HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZÓN - HUILA TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS ÁREAS ADMINISTRATIVAS HOTEL ENCANTO REAL MES: JUNIO AÑO: 2025		
TOTAL ÁREAS / SERVICIOS SEDE HOSPITAL	RESIDUO PELIGROSO	TOTAL MES	RESIDUO PELIGROSO	TOTAL MES	RESIDUO PELIGROSO	TOTAL MES		
		No Bolsas		Peso Kg		No Bolsas	Peso Kg	No Bolsas
	BIOBANTARIOS	8975	5625.30	698	1074.80	79	1.70	
	CORTOPUNZANTES	150	124.80	2	1.50	0	0.00	
	ANATOMOPATOLOGICOS	136	454.70	6	1.50	0	0.00	
	ALIMENTOS CONTAMINADOS	4	33.00	0	0.00	0	0.00	
	QUIMICOS	288.5	356.60	0	0.00	0	0.00	
	<b>TOTAL</b>	<b>8661.5</b>	<b>6574.40</b>	<b>506</b>	<b>178.90</b>	<b>79</b>	<b>1.70</b>	

  

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZÓN - HUILA TOTAL RESIDUOS NO PELIGROSOS SEDE HOSPITAL			HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZÓN - HUILA TOTAL RESIDUOS NO PELIGROSOS SEDE CONSULTA EXTERNA			HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZÓN - HUILA TOTAL RESIDUOS NO PELIGROSOS ÁREAS ADMINISTRATIVAS UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA		
TOTAL ÁREA / SERVICIO SEDE HOSPITAL	RESIDUO NO PELIGROSO	TOTAL MES	RESIDUO NO PELIGROSO	TOTAL MES	RESIDUO NO PELIGROSO	TOTAL MES		
		No Bolsas		Peso Kg		No Bolsas	Peso Kg	No Bolsas
	COMUNES	6773.5	3941.91	361	131.80	89	61.60	
	REICLABLES	742	420.90	15	6.50	0	0.00	
	BIODEGRADABLES	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
	INERTES	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
	<b>TOTAL</b>	<b>7517.5</b>	<b>4362.81</b>	<b>376</b>	<b>138.30</b>	<b>89</b>	<b>61.60</b>	

  

CANTIDADES TOTALES RESIDUOS GENERADOS EN LA SEDE HOSPITAL EN EL MES		Peso Total Kg mes	CANTIDADES TOTALES RESIDUOS GENERADOS EN LA SEDE CONSULTA EXTERNA EN EL MES		Peso Total Kg mes	CANTIDADES TOTALES RESIDUOS GENERADOS EN LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA EN EL MES		Peso Total Kg mes
CANTIDAD DE RESIDUOS TOTAL GENERADOS (RT)	10937.21	10937.21	CANTIDAD DE RESIDUOS TOTAL GENERADOS (RT)	506.00	506.00	CANTIDAD DE RESIDUOS TOTAL GENERADOS (RT)	83.30	83.30
CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A TRATAMIENTO TÉRMICO CON COMBUSTIÓN (RTCC)	6217.80	6217.80	CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A TRATAMIENTO TÉRMICO CON COMBUSTIÓN (RTCC)	176.60	176.60	CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A TRATAMIENTO TÉRMICO CON COMBUSTIÓN (RTCC)	1.70	1.70
CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A APROVECHAMIENTO (RA)	429.80	429.80	CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A APROVECHAMIENTO (RA)	0.00	0.00	CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A APROVECHAMIENTO (RA)	0.00	0.00
CANTIDAD DE RESIDUOS ENVIADOS A RELLENOS SANITARIOS (RR)	3941.91	3941.91	CANTIDAD DE RESIDUOS ENVIADOS A RELLENOS SANITARIOS (RR)	131.80	131.80	CANTIDAD DE RESIDUOS ENVIADOS A RELLENOS SANITARIOS (RR)	61.60	61.60

Reporte a la Secretaría de Salud Departamental de la generación residuos en los meses de Mayo - Junio 2025

FORMATO PARA EL REPORTE DE LA GENERACIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES SEMESTRAL Y ANUAL

PERIODO REPORTADO: 01/05/2025 al 30/06/2025 AÑO: 2025

MUNICIPIO: GARZÓN RAJÓN SOCIAL: SEDE 433 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL - HT 881 180.096

ACTIVIDAD: SALUD REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS DANIEL MAZARELO CORDERO 12 121.624

DIRECCIÓN: CALLE 7 No. 14 - 69 TELÉFONOS: 8332670 - 8332441 NIVEL: 2

MANEJO EXTENSO DE RESIDUOS: NOMBRE EMPRESA RECOLECTORA DE RESIDUOS HOSPITALARIOS: RECOLECTORA DE LA H.A. SA ESP

CANTIDAD DE RESIDUOS GENERADOS EN KG

MES	CUBARES		PATÓGENOS										QUÍMICOS		CORTOPUNZANTES		CONTENEDORES PELIGROSOS		RESIDUOS ANATOMOPATOLOGICOS		RESIDUOS ALIMENTARIOS	
	INERTES	REICLABLES	COMUNES	ANATOMOPATOLOGICOS	ALIMENTOS CONTAMINADOS	QUIMICOS	BIODEGRADABLES	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	
JUNIO	2075.48	308.9	123.30	484.97	431.80	211.70	158.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
JUNIO	2075.48	308.9	123.30	484.97	431.80	211.70	158.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL</b>	<b>10937.21</b>	<b>1241.93</b>	<b>437</b>	<b>2075.48</b>	<b>1815.7</b>	<b>0</b>	<b>1073</b>	<b>344.3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

FORMATO PARA EL REPORTE DE LA GENERACIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES SEMESTRAL Y ANUAL

PERIODO REPORTADO: 01/05/2025 al 30/06/2025 AÑO: 2025

MUNICIPIO: GARZÓN RAJÓN SOCIAL: SEDE 433 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL - HT 881 180.096

ACTIVIDAD: SALUD REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS DANIEL MAZARELO CORDERO 12 121.624

DIRECCIÓN: CALLE 7 No. 14 - 69 TELÉFONOS: 8332670 - 8332441 NIVEL: 2

MANEJO EXTENSO DE RESIDUOS: NOMBRE EMPRESA RECOLECTORA DE RESIDUOS HOSPITALARIOS: RECOLECTORA DE LA H.A. SA ESP

CANTIDAD DE RESIDUOS GENERADOS EN KG

MES	CUBARES		PATÓGENOS										QUÍMICOS		CORTOPUNZANTES		CONTENEDORES PELIGROSOS		RESIDUOS ANATOMOPATOLOGICOS		RESIDUOS ALIMENTARIOS	
	INERTES	REICLABLES	COMUNES	ANATOMOPATOLOGICOS	ALIMENTOS CONTAMINADOS	QUIMICOS	BIODEGRADABLES	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	
JUNIO	2075.48	308.9	123.30	484.97	431.80	211.70	158.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
JUNIO	2075.48	308.9	123.30	484.97	431.80	211.70	158.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL</b>	<b>10937.21</b>	<b>1241.93</b>	<b>437</b>	<b>2075.48</b>	<b>1815.7</b>	<b>0</b>	<b>1073</b>	<b>344.3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Vigilado Supersalud



ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

Registro material reciclable



E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL
GARZON - HUILA

ENTREGA DE MATERIAL RECICLABLE
AÑO 2025

Table with columns: Material, Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre, Total. Rows include items like Papel Archivo, Cartón, Aluminio/Chatarra, etc.

Aplicación lista de chequeo para evaluar el cumplimiento de los procesos de Limpieza y desinfección Servicios Generales.

Mayo

Checklist form for 'VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES SERVICIOS GENERALES' dated 22 MAY 2025. Includes a grid for evaluation with columns for 'CUMPLIDO' and 'PUNTO CLIENTE'.



# ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

## Junio

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA**  
NIT: 991.180.026-9

**SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN H1 - AISLAMIENTO**  
Fecha: 18 JUNIO 2025  
DIA MES AÑO

**PERSONAL EVALUADO: KAREN GUILLERMO (Servicios Generales)**

ITEM	DESCRIPCION	GRANDE	NO CUMPLIDO	NA
1	Las medidas de protección y barreras	1		
2	Quemador	1		
3	Una sola linterna (cambio y cambio)	1		
4	Una linterna adicional	1		
5	Se debe desinfectar para realizar el caso y/o terminal	1		
6	Se debe desinfectar para el caso	1		
7	Carta de limpieza	1		
8	Mojo desinfectante y jabón	1		
9	Reservorio	1		
10	Se debe portar de manera adecuada el caso	1		
11	Se debe portar una mascarilla adecuada y usar	1		
12	Se debe portar un guante	1		
13	Se debe portar un protector ocular	1		
14	Se debe portar un protector de cara	1		
15	Se debe portar un protector de manos	1		
16	Se debe portar un protector de pies	1		
17	Se debe portar un protector de cabeza	1		
18	Se debe portar un protector de cuello	1		
19	Se debe portar un protector de brazos	1		
20	Se debe portar un protector de piernas	1		
21	Se debe portar un protector de manos	1		
22	Se debe portar un protector de pies	1		
23	Se debe portar un protector de cabeza	1		
24	Se debe portar un protector de cuello	1		
25	Se debe portar un protector de brazos	1		
26	Se debe portar un protector de piernas	1		
27	Se debe portar un protector de manos	1		
28	Se debe portar un protector de pies	1		
29	Se debe portar un protector de cabeza	1		
30	Se debe portar un protector de cuello	1		
31	Se debe portar un protector de brazos	1		
32	Se debe portar un protector de piernas	1		
33	Se debe portar un protector de manos	1		
34	Se debe portar un protector de pies	1		
35	Se debe portar un protector de cabeza	1		
36	Se debe portar un protector de cuello	1		
37	Se debe portar un protector de brazos	1		
38	Se debe portar un protector de piernas	1		
39	Se debe portar un protector de manos	1		
40	Se debe portar un protector de pies	1		
41	Se debe portar un protector de cabeza	1		
42	Se debe portar un protector de cuello	1		
43	Se debe portar un protector de brazos	1		
44	Se debe portar un protector de piernas	1		
45	Se debe portar un protector de manos	1		
46	Se debe portar un protector de pies	1		
47	Se debe portar un protector de cabeza	1		
48	Se debe portar un protector de cuello	1		
49	Se debe portar un protector de brazos	1		
50	Se debe portar un protector de piernas	1		
51	Se debe portar un protector de manos	1		
52	Se debe portar un protector de pies	1		
53	Se debe portar un protector de cabeza	1		
54	Se debe portar un protector de cuello	1		
55	Se debe portar un protector de brazos	1		
56	Se debe portar un protector de piernas	1		
57	Se debe portar un protector de manos	1		
58	Se debe portar un protector de pies	1		
59	Se debe portar un protector de cabeza	1		
60	Se debe portar un protector de cuello	1		
61	Se debe portar un protector de brazos	1		
62	Se debe portar un protector de piernas	1		
63	Se debe portar un protector de manos	1		
64	Se debe portar un protector de pies	1		
65	Se debe portar un protector de cabeza	1		
66	Se debe portar un protector de cuello	1		
67	Se debe portar un protector de brazos	1		
68	Se debe portar un protector de piernas	1		
69	Se debe portar un protector de manos	1		
70	Se debe portar un protector de pies	1		
71	Se debe portar un protector de cabeza	1		
72	Se debe portar un protector de cuello	1		
73	Se debe portar un protector de brazos	1		
74	Se debe portar un protector de piernas	1		
75	Se debe portar un protector de manos	1		
76	Se debe portar un protector de pies	1		
77	Se debe portar un protector de cabeza	1		
78	Se debe portar un protector de cuello	1		
79	Se debe portar un protector de brazos	1		
80	Se debe portar un protector de piernas	1		
81	Se debe portar un protector de manos	1		
82	Se debe portar un protector de pies	1		
83	Se debe portar un protector de cabeza	1		
84	Se debe portar un protector de cuello	1		
85	Se debe portar un protector de brazos	1		
86	Se debe portar un protector de piernas	1		
87	Se debe portar un protector de manos	1		
88	Se debe portar un protector de pies	1		
89	Se debe portar un protector de cabeza	1		
90	Se debe portar un protector de cuello	1		
91	Se debe portar un protector de brazos	1		
92	Se debe portar un protector de piernas	1		
93	Se debe portar un protector de manos	1		
94	Se debe portar un protector de pies	1		
95	Se debe portar un protector de cabeza	1		
96	Se debe portar un protector de cuello	1		
97	Se debe portar un protector de brazos	1		
98	Se debe portar un protector de piernas	1		
99	Se debe portar un protector de manos	1		
100	Se debe portar un protector de pies	1		

TOTAL ITEMS EVALUADOS: 100  
TOTAL DE ADHERENCIA: 95,6

Adherencia a las normas de los procesos de Limpieza y desinfección - Servicios Generales

## Mayo

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON - HUILA**  
NIT: 991.180.026-9

**ADHERENCIA NORMAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**

ITEM	SERVICIO	ADHERENCIA NORMAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
1	URGENCIAS	95,6
2	OBSEVACION	97,8
3	PEDIATRIA	97,8
4	HOSPITALIZACIÓN H1 AISLAMIENTO	95,6
5	HOSPITALIZACIÓN H2	93,3
6	HOSPITALIZACIÓN H3	95,6
7	HOSPITALIZACIÓN H1-B	97,8
8	SALA DE PARTOS	97,8
9	CIRUGIA	97,8
10	UCIADULTOS	95,6
11	UCI NEONATAL	93,3
12	VACUNACION	95,6
13	INAGNICIONES DIAGNOSTICAS (RAYOS X - TAC - ECOGRAFAS)	95,6
14	LABORATORIO CLINICO	97,8
15	BANCO DE SANGRE	93,3
16	CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS	93,3
17	CONSULTA EXTERNA	97,8
18	PASILLO 3	95,6
<b>ADHERENCIA PROMEDIO NORMAS SEGREGACION RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS</b>		<b>94,44</b>
<b>NO ADHERENCIA PROMEDIO NORMAS SEGREGACION RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS</b>		<b>5,56</b>
<b>SEMAFORIZACION</b>		
<b>89 - 70 puntos</b>		



# ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

## Junio



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.028-5

### ADHERENCIA NORMAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

ITEM	SERVICIO	ADHERENCIA NORMAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
1	URGENCIAS	93,3
2	OBSERVACIÓN	100,0
3	PEDIATRÍA	100,0
4	HOSPITALIZACIÓN H1 AISLAMIENTO	95,8
5	HOSPITALIZACIÓN H2	99,0
6	HOSPITALIZACIÓN H3	97,9
7	HOSPITALIZACIÓN H1-B	95,8
8	SALA DE PARTOS	97,9
9	QUIRURJÍA	99,0
10	UCI ADULTOS	95,8
11	UCI NEONATAL	95,8
12	VACUNACIÓN	95,8
13	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS (RAYOS X - TAC - ECOGRAFIAS)	91,1
14	LABORATORIO CLÍNICO	95,3
15	BANCO DE SANGRE	95,8
16	CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS	95,0
17	CONSULTA EXTERNA	95,8
18	PASILLO 3	93,3
<b>ADHERENCIA PROMEDIO NORMAS SEGREGACIÓN RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS</b>		<b>95,88</b>
<b>NO ADHERENCIA PROMEDIO NORMAS SEGREGACIÓN RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS</b>		<b>4,32</b>

#### SEMAFORIZACIÓN

88 - 70 puntos

Evaluación del proceso de Limpieza y Desinfección Servicios Generales (West Scann - Luminometría)

## Mayo



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZÓN HUILA  
GESTIÓN EPIDEMIOLOGÍA Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA



PROGRAMA INSTITUCIONAL DE PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)  
COMPONENTE DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN - SERVICIOS GENERALES

INFORME MENSUAL DE EVALUACIÓN DE ADHERENCIA AL PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN  
Periodo de Reporte: MAYO 2023

SERVICIOS	Mes de Reporte: MAYO		
	TOTAL ÍTEM EVALUADOS	TOTAL DE ÍTEMS ADECUADOS	PROPORCIÓN DE ADECUACIÓN
URGENCIAS	5,0	4,0	80,0
URGENCIAS - OBSERVACION	5,0	5,0	100,0
PEDIATRÍA	5,0	5,0	100,0
LACTARIO	5,0	5,0	100,0
HOSPITALIZACIÓN H1 AISLAMIENTO	5,0	5,0	100,0
HOSPITALIZACIÓN H1-B	5,0	5,0	100,0
HOSPITALIZACIÓN H2	5,0	5,0	100,0
HOSPITALIZACIÓN H3	5,0	5,0	100,0
SALA DE PARTOS	5,0	5,0	100,0
QUIRURJÍA	5,0	5,0	100,0
UCI ADULTOS	5,0	5,0	100,0
UCI NEONATAL	5,0	5,0	100,0
FARMACIA	5,0	5,0	100,0
IMÁGENES DIAGNOSTICAS	5,0	5,0	100,0
ESTERILIZACIÓN	5,0	5,0	100,0
VACUNACIÓN	5,0	5,0	100,0
LABORATORIO CLÍNICO	5,0	5,0	100,0
UNIDAD PRE TRANSFERENCIAL	5,0	5,0	100,0
SEDE 2 CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS	5,0	5,0	100,0
SEDE 3 CONSULTA EXTERNA	5,0	4,0	80,0
TOTAL ÍTEM	100	95	95,0
SUBTOTAL (promedio)	5,0	4,8	96,0

Junio



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL, GARZÓN HUILA  
GESTIÓN EPIDEMIOLOGÍA Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA



PROGRAMA INSTITUCIONAL DE PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)  
COMPONENTE 06. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN - SERVICIOS GENERALES

INFORME MENSUAL DE EVALUACIÓN DE ADHERENCIA AL PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN  
Periodo de Reporte: JUNIO 2025

SERVICIOS	Mes de Reporte: JUNIO		
	TOTAL ÍTEMS EVALUADOS	TOTAL DE ÍTEMS APROBADOS	PROPORCIÓN DE ADHERENCIA
URGENCIAS	5,0	5,0	100,0
URGENCIAS - OBSERVACIÓN	5,0	5,0	100,0
PEDIATRIA	5,0	4,0	80,0
LACTARIO	5,0	5,0	100,0
HOSPITALIZACIÓN H1 AISLAMIENTO	5,0	5,0	100,0
HOSPITALIZACIÓN H1-B	5,0	5,0	100,0
HOSPITALIZACIÓN H2	5,0	5,0	100,0
HOSPITALIZACIÓN H3	5,0	5,0	100,0
SEDE 1			
SALA DE PARTOS	5,0	4,0	80,0
CIRUGIA	5,0	5,0	100,0
UCI ADULTOS	5,0	5,0	100,0
UCI NEONATAL	5,0	5,0	100,0
FARMACIA	5,0	4,0	80,0
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	5,0	4,0	80,0
ESTERILIZACIÓN	5,0	5,0	100,0
VACUNACIÓN	5,0	5,0	100,0
LABORATORIO CLÍNICO	5,0	5,0	100,0
UNIDAD PRE TRANSFUSIONAL	5,0	5,0	100,0
SEDE 2			
CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS	5,0	4,0	80,0
SEDE 3			
CONSULTA EXTERNA	5,0	4,0	80,0
TOTAL ÍTEMS	100	94	94,0
SUBTOTAL (promedio)	5,0	4,7	94,0
TOTAL (PROMEDIO)	5,0	4,7	94,0

Proceso de seguimiento y verificación insumos entregados y disponibles en el contrato de Limpieza Total



Jornadas de Orden y Aseo



- Se realiza instalación de avisos para evitar la mala disposición de escombros y residuos en los alrededores de la institución



- Se gestiona con las UF disposición de RAEE'S



- Inspecciones rutinarias a las diferentes áreas de la ESE





### ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

### CONCLUSIONES

- Continuar con la socialización, capacitación, acompañamiento a aquellos servicios que presenten desviación en listas de chequeo en adherencia a normas de bioseguridad en el manejo de residuos hospitalarios, así como en la aplicación de las listas de chequeo en el área de servicios generales Limpieza y Desinfección – West Scan.
- Seguir desarrollando actividades para el mejoramiento ambiental en la institución, especialmente por las afectaciones en materia ambiental que se están presentado por la construcción de la nueva obra del hospital.
- Realizar continuamente gestiones para la selección, correcto almacenamiento y disposición final de los RAEE ubicados en el sótano.
- 

### PLAN DE MEJORAMIENTO

No aplica

### FIJACIÓN DE COMPROMISOS Y TAREAS PARA EL MES

No.	Responsables	Descripción del compromiso
1	María Fernanda Plazas	1. Verificación del Quorum al inicio del comité 2. Llevar acta del comité 3. Invitar al Comité al Consorcio y a la Interventoría, agremiaciones y almacén 4. Revisión consumo de papel 5. Ronda de Chequeo – Alimentos 6. Verificación del proceso de lavandería 7. Verificación rondas de aseo 8. Material de desecho de archivo y facturación 9. Cambiar en las listas de chequeo Banco de Sangre por Unidad Pre transfusional 10. Reporte al comité del registro de los consumos de agua y Energía

### OBSERVACIONES FINALES:

Solicitar apoyo al Subdirector Científico, al área de calidad, seguridad del paciente y Almacén, el control del papel de lavado de manos que se suministra en los servicios.

Solicitar a los líderes de los servicios asistenciales vigilancia y control con los alimentos del personal en la áreas de servicio, ya que esto contribuye a la proliferación de vectores.

Elaboró	Revisó	Aprobó
 Referente Unidad Funcional de Ingeniería Ambiental.	 Calidad – Invitada Comité GAGAS.	 Subdirector – Científico – Comisionado Comité GAGAS.

Proyectó: María Fernanda Plazas Bravo  
Referente Unidad Funcional de Ingeniería Ambiental



# ACTA DE COMITE

Código: A2FO1002 - 002

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

CONTROL ASISTENCIA		Código: A2FO1001 - 007			
		Versión: 06			
		Vigencia: 24/02/2025			
Objetivo:	Presentación Comité Comunal - Comité GMSB - Gestión Clínica				
Nombre del Evento:	Comité GMSB - Hm. Juv.	Fecha:	15-08-2025		
Expositor:	Nancy Teránch Plaza Pardo				
No.	Nombres y Apellidos	No. de Documento	Cargo	Dependencia	Firma
1	Yessaly Jazcaante	25062747	Coord. Adm.	Cesar General	Yessaly J.
2	Yada Aroca Hernández Valencia	157767737	Coor. S.G.S.T.	SST	Yada A.
3	Estefany P. de Valderama	100315205	Ext. Endonlog.	Gerencia	Estefany P.
4	Tatiana Chacaburo	26891293	Exp. Emerg. / Anest.	Reg. Emerg. / Anest.	Tatiana C.
5	Dionoreida Pillime Montalvo	1097817272	Química Farmacéutica	Farmacia	Dionoreida P.
6	Marta Jorena Torres Gómez	55069358	Ext. Humanización	Humanización	Marta J.
7	Denela Pineda Ovencos	1007205551	Enfermera	Urgencias	Denela P.
8	Adriana Torresgona Alvarez	1002970129	Enfermera	Sala de Emerg.	Adriana T.
9	Yada Aroca Hernández Valencia	157767737	Coor. S.G.S.T.	SST	Yada A.
10	Marta Fernanda Haza B	550693787	Exp. Auto.	U.F. Gerencia	Marta F.
11	Franci Echeverri Velasco	100430126	Enfermera	CCOPI - SST	Franci E.
12	Orlyda Borja Blackado	30.711.898	Nutricionista	Nutrición	Orlyda B.
13	Lina María Guzmán Sandoz	1022842952	Enfermera	Sala de CX	Lina M.
14	Tole D. Contreras Torres	100290036	Enfermera	Urgencias	Tole D.
15	Carlina Lore Salas Gómez	1000181413	Coordinadora	Unidad Educativa	Carlina L.
16	Felix Nandi Jahl Bui	1000181413	Coor.	Urg.	Felix N.
17	Gustavo Bohannon N	12.114.460	Asesor	Gerencia	Gustavo B.
18	Carlos Daniel Marzabal C	12.131.624	Gerente	Gerencia	Carlos D.
19	Diana Lorea Montero	26480028	Salud Pública	Salud Pública	Diana L.

Vigilado Supersalud

Calle 7 #14-69 - <https://portal.hospitalsvpgarzon.gov.co/>  
gerencia@hospitalsvpgarzon.gov.co, calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co  
"UN FUTURO QUE CONSTRUIMOS TODOS"



CONTROL ASISTENCIA

Código: A2FO1061 - 007  
Versión: 06  
Vigencia: 24/02/2025

Objetivo:

Presentación Comité Bimaterial - Comité GAGAS - Gestión Clínica

Nombre del Evento:

Comité GAGAS - Mayo - Junio

Expositor:

Nancy Fernanda Pizarra Bravo

Fecha:

15-08-2025

No.	Nombres y Apellidos	No. de Documento	Cargo	Dependencia	Firma
1	Rosalba Escalante	58-062-947-	Coord. Med.	Desp. General	Rosalba Escalante
2	PAOLA ANDREA HERNANDEZ VALENZUELA	1077367777	COORDINADORA S6-1557	SST	PAOLA H U
3	Estefany P. Os Valdenrama	1075215202	Ases. Gerencia	Gerencia	[Firma]
4	Héctor Chiribano	363091299	Ases. Gerencia	Ases. Gerencia	[Firma]
5	Dionereida Pillimue Montecolegre	1077877272	Química Farmacéutica	Farmacia	Dionereida
6	Miguel Jorena Torres Gómez	55069358	REF. Humanización	Humanización	Miguel Torres
7	Daniela Mesca Chaves	1007205051	Enfermera	Quimicas	[Firma]
8	Adriana Torregrosa Chaves	1042994119	Enfermera	Sales de farm	Adriana
9	PAOLA ANDREA HERNANDEZ VALENZUELA	1077367777	COORDINADORA S6-1557	SST	PAOLA H U
10	Nancy Fernanda Pizarra Bravo	58-062-947-	Coord. Med.	Desp. General	[Firma]
11	Eliana Echeverría Velosa	104439126	Enfermera	COORD GER	[Firma]
12	Orlando García Macabado	38.71.998	Nutricionista	Nutricion	[Firma]
13	Lina María Guzmán Sandoval	1077843952	Enfermera	Salud de Gx	[Firma]
14	José D. Castro Torres	1077843952	Enfermera	Salud de Gx	[Firma]
15	Cristhian José Salas Sánchez	1080181913	Gerencia	Gerencia	[Firma]
16	FABR ALONSO FORT BARI	[Firma]	Coord	Coord	[Firma]
17	Gustavo Bahamón	12.14.469	Ases. Gerencia	Gerencia	[Firma]
18	Carlos Daniel Martínez C	12.131.624	Gerencia	Gerencia	[Firma]
19	Diana Lucía Florán	26420028	Salud Pública	Salud Pública	[Firma]

