

HOSPITAL SANTA CRUZ DE URUMITA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 800213942-1

Urumita mayo 8 del 2020

CONTROL, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LAS MEDIDAS DISEÑADAS POR LA EMPRESA PARA LA IMPLEMENTACION Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO DEL COVID-19

- Cumplimiento estimado de las medidas de bioseguridad
- Se ha identificado la cantidad de EPP

Disponibilidad

Acta de entrega

Uso correcto

Acatamiento de las medidas del protocolo de bioseguridad

- 1- Se ha identificado la Cantidad de EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores. SI NO
- 2- Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el ministerio de salud y protección social. SI NO
- 3- Se están entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de acuerdo al grado de exposición al riesgo. SI NO
- 4- Los EPP se están entregando oportunamente. SI NO
- 5- Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y remplazo de uso requerido. SI NO
- 6- Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP. SI NO
- 7- Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios. SI NO

Comité paritario por la empresa:


ANIBAL MAESTRE NIEVES

Y por los trabajadores


ARMANDO DURAN

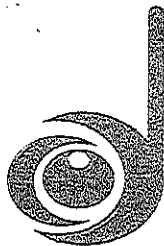
ARL-----


JANIO OVALLE SAURITH


KIANA MAESTRE GONZALEZ

Anexo: folios

Trabajamos en Conjunto con la Comunidad por la Salud de Todos!



DOTACARIBE

Dotaciones Industriales del Caribe



Rodrigo A. Daza Cataño ; por su seguridad!
NIT. 77.172.444-4

Suministro de Implementos de Seguridad Industrial Venta y Recarga de Extintores, dotación

CALLE 17 No. 13-48 TELEFAX: 5840822 CEL. 313 5739526
E-mail: dotacaribe@hotmail.com - VALLEDUPAR - CESAR

FECHA

DIA	MES	AÑO
25	03	2020

RES. DIAN NO. 240000032542

FECHA: 2016/07/18

HABILITA No. DESDE 1050 HASTA 1500

FACTURA DE VENTA

CLIENTE:

ESE HOSPITAL SANTA CRUZ DE URUMITA

No. 1476

DIR.

C.C. o NIT. 800213942-1

REGIMEN COMUN

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
28	CARETAS CON VISORES.	33.613	941.164
30	OVEROLES TIPO TIVEK.	19.327	579.810
50	MASCARILLAS 3M.	5.042	252.100
		SUB-TOTAL	1.773.074
		I.V.A.	338.984
		TOTAL	2.109.958

SON (EN LETRAS):

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C.C.

Rodrigo A. Daza

FIRMA

RECIBI CONFORME

PUBLIMAR S.A. NIT. 1.067.008.088-7 CEL. 300 6919175 VALLEDUPAR

CONT	800213942-1
Nombre	E.S.E Hospital Santa Cruz de Urumita
Dirección	Calle: 9 # 8-16
Ciudad	Urumbita
Departamento	La Guajira

Tel. 3101276 Cel. 301-5998387 - 320-5335710

FECHA FACTURA	Nº FACTURA
21 de abril del 2020	0311

CODIGO	ARTICULO	UNIDADES	PRECIO	TOTAL
1401	Acetaminofen 500MG Tab. Caja x 100 American Lote:20B219 V:2023/03/30 inv/atc/cum:2010M-0002317-R2/N02BE01/019935303-04	6,00	8.400,00	50.400,00
1402	Acido Folico 1MG Tab. Caja x 300 Labroff Lote:57910 V:2022/03/30 inv/atc/cum:2016M-014908-R2/B03BB01/019908245-04	3,00	15.750,00	47.250,00
1403	Metoclopramida 10MG Tab. Caja x 300 Labroff Lote:57654 V:2022/02/28 inv/atc/cum:2014M-0002598-R1/A03FA01/019941418-05	1,00	17.250,00	17.250,00
1404	Gasa hospitalaria Rollo x 100 yardas Supreme Lote:20191210 V:2024/12/31 inv/atc/cum:2011DM-0008162/RIESGO IIA	6,00	88.750,00	532.500,00
1405	Micronebulizador completo adulto Life Care Lote:LB20191125 V:2024/11/30 inv/atc/cum:2014DM-00121667/RIESGO IIA	20,00	6.000,00	120.000,00
1406	Micronebulizador completo pediátrico Life Care Lote:LB20191005 V:2024/10/30 inv/atc/cum:2014DM-0012167/RIESGO IIA	20,00	6.000,00	120.000,00
1407	Yodopovidona Espuma Galon e 3,75 LT Ecar Lote:2003623 V:2022/04/30 inv/atc/cum:2009M-010324-R2/G08AG02/000032862-19	1,00	125.000,00	125.000,00
1408	Gal antibacterial Copibell 1 Litro L-KC1999	4,00	29.850,00	119.400,00
1409	Mascarilla desechable elastica caja x 50	20,00	58.780,00	1.175.800,00

TOTAL BRUTO	\$	2.307.400,00
I.V.A. %	\$	45.600,00

TOTAL FACTURA \$ 2.353.000,00
 Dos millones trescientos cincuenta y tres mil pesos m/l.

Forma de pago:	TRANSFERENCIA
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Vencimiento:	30 Días Fecha Factura
Cta. Bancaria	574059076

[Firma manuscrita]
 Sumiservicio A.B. S.A.S

Recebo del Hospital Santa Cruz de Urumbita

DECLARACION DE AUTENTICIDAD DE LA FIRMA MANUSCRITA: El presente documento es una copia fiel de la factura original emitida por Sumiservicio A.B. S.A.S. La copia no tiene validez legal. Fecha de emisión: 21 de abril del 2020. Firmado por: [Nombre]

CC/NT: 800213942-1
 Nombre: E.S.E Hospital Santa Cruz de Urumita
 Dirección: Calle: 9 N° 8-16
 Ciudad: Urumita
 Departamento: La Guajira

Tel. 3101276 Cel. 301-5958387 - 320-5335710

FECHA FACTURA: 08 de abril del 2020
 N° FACTURA: 0308

CODIGO	ARTICULO	Ci Iva	UNIDADES	PRECIO	TOTAL
1	inv/ato/cum:2017DM-0016363/RIESGO IIA				
2	1378 Tubo endotraqueal 7.5 C/B life Lote:TN20191130 V:2024/11/30	*	10,00	6.050,00	60.500,00
3	inv/ato/cum:2014DM-0012171/RIESGO IIA				
4	1379 Humidificador A Burbuja 400CC Gothaplas Lote:0690320 V:2023/03/30	*	10,00	10.595,00	105.950,00
5	inv/ato/cum:2011DM-0008280/RIESGO IIA				
6	1380 Yodopovidona Solucion Galon x 3500LT JGB Lote:L9-748688 V:2021/12/31	*	1,00	111.720,00	111.720,00
7	inv/ato/cum:2012M-0001468-R1/D08AG02/019928773-04				
8	1381 Cloruro de sodio 0.9% bolsa 250ML caja x50 fresenius Lote:ACC10601 V:2024/12/31	*	3,00	140.625,00	421.875,00
9	inv/ato/cum:2012M-0002010-R1/B05XA03/019932754-03				
10	1382 Gorro Desechable RED Elast Oruga paq.x 100 Life Lote:XM20191015A V:2025/01/30	*	10,00	25.520,00	255.200,00
11	inv/ato/cum:No requiere				
12	1383 Polaina Desechable EMPx50 Pares Mainco Lote:000371 V:2021/11/30	*	30,00	30.160,00	904.600,00
13	inv/ato/cum:No requiere				
14	1384 Gafa de proteccion Facial Iris Clara La Muela Lote:N/A V: 2025/01/30	*	20,00	12.900,00	258.000,00
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

TOTAL BRUTO \$ 11.278.165,00

I.V.A. % \$ 674.673,00

TOTAL FACTURA \$ 11.952.838,00

Once millones novecientos cincuenta y dos mil ochocientos treinta y ocho pesos m/l.

Forma de pago :	TRANSFERENCIA
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Vencimiento :	30 Días Fecha Factura
Cta. Bancaria	574069076

SUMISERVICIO A.B. S.A.S
 NIT: 900.386.343-2

[Firma manuscrita]
 Gerente General

Gerente General



HOSPITAL SANTA CRUZ DE URUNITA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 800213942-1

2 ABRIL 2020

ENTRADA AL AREA DE FARMACIA

Suministro que ingresa el cual es proveniente de la alcandía municipal, para el apoyo del personal asistencial.

DISPOSITIVOS MEDICOS DE PROTECCION PERSONAL	CAN	LOTE	F. VCTO.
GORROS QX PAQUETES X 100	1	N/A	N/A
GUANTES CAJA	10	N/A	N/A
ALCOHOL CANECA	2	N/A	N/A
JABON ANTIBACTERIAL POR GALON	3	N/A	N/A
GEL ANTIBACTERIAL X GALON	3	N/A	N/A
BATAS QX PAQUETE X 10 MANGA CORTA	15	N/A	N/A
TAPA BOCA TRADICIONAL CAJAX 50	10	N/A	N/A
CABAS PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS	18	N/A	N/A


Recibe: KATY DURAN FRAGOZO

Regente de Farmacia