

Fecha Impresión

03/06/2020 06:26 AM

**INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
DE  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN -  
PROVEEDORES**



FECHA DE VISITA Y/O PRESTACIÓN	HORA		
DEL SERVICIO	1	07	2020 8:30 a.m.

No. ORDEN DE SERVICIO: 718781

**NOTA:** DILIGENCIAR DE FORMA CLARA Y CON LETRA LEGIBLE. NO SE ADMITEN TACHONES NI ENMENDADURAS

**NIT/NOMBRE DE LA EMPRESA**

900052148 - E.S.E. CXAYU'CE JXUT - 68337, 815001140 - E.S.E. HOSPITAL DIVINO NIÑO - 63016, 891900367 - E.S.E. HOSPITAL GONZALO CONTRÉRAS - 75180, 891380184 - E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA - 99489, 891301121 - E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE - 99499, 891900390 - E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE FERRER - 98180, 891901123 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) HOSPITAL SANTA CRUZ - 99336, 890312380 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JORGE DE CALIMA - 1155520, 890307040 - FRANCINETH SANCHEZ HURTADO - 55060, 891380054 - FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA - 1139143, 821003143 - HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA E S E - 1121511, 890309115 - HOSPITAL LOCAL DE YOTOCO ESE - 81340, 891380103 - HOSPITAL SAN RAFAEL E S E - 98774, 800160400 - HOSPITAL SANTA MARGARITA - 63122, 891301447 - HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO ESE - 99121, 900169638 - MEDICINA INTEGRAL EN CASA COLOMBIA S A S - 81366, 805013193 - STITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SU IPS SAS - 85501

**CIUDAD DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

cali

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

Asesoría y/o capacitación para la intervención del riesgo biológico a nivel de condiciones ambientales

Cantidad (Horas, exámenes, cursos, etc.)	
Solicitada (En la orden de servicios)	Ejecutada (En la sesión programada)*
70	2

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL PROVEEDOR Y/O DEL CLIENTE**

Capacitación en temas relacionados con: - manejo de residuos - limpieza y desinfección para la contención, manejo y prevención del contagio del COVID de acuerdo a contingencia en la FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

**PARA AUTORIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO**

CC. PERSONA QUE VIAJÓ	NOMBRE	CIUDAD ORIGEN	CIUDAD DESTINO	FECHA VIAJE	HORA VIAJE	No Horas técnicas	ALOJAM.		TIPO TRASLADO		OBSERVACIONES
							SI	NO	Terreste	Aéreo	

**CAMPOS PARA FIRMA DEL PROVEEDOR DE Colmena Seguros**

PERSONA NATURAL  PERSONA JURÍDICA

**RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR**  
37746028 - MENA LUCUMI ANGELY JOHANNA - 37746028

**NOMBRE DEL PROFESIONAL** Angely Johanna Mena Lucumi Johanna Mena Lucumi  
**FIRMA**

**PARA DILIGENCIAR POR EL CLIENTE**

**NOMBRE RESPONSABLE EN EMPRESA CLIENTE**  
Claudia Milena Holguin Fajardo

**CARGO** Prof. Salud ocupacional

**TELÉFONO** 316-2718276

\*Nota: Previo a la firma de este documento agradecemos validar que la cantidad registrada como "ejecutada" corresponda.

Claudia Milena Holguin  
OFICINA OCUPACIONAL  
UNIDAD 3 U.C. No. 1000  
EL GUINÉ  
Claudia Milena Holguin  
**FIRMA Y SELLO**

**REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN**

Ciudad: Call  
 Empresa: Fundación Hospital San José de Buga  
 Contrato: 1139143  
 N° de Orden de Servicio: 718781

Facilitador: Angely Johanna Mena  
 Teléfono: 3112025559  
 Tema: Limpieza, desinfección y manejo de residuos de atención Covid

Fecha: Julio 1 de 2020  
 Hora de Inicio: 8:30 a.m.  
 Hora Fin: 10:30 a.m.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Claudia Holguin	38876470	Prof. Saludocencia	
2	Alexandra Contreras	31642690	Coord. G. Ayu S.O.	
3	Doreya F. Giraldo Amador	663872119	Asistente Curaduría	
4	Noberto Jesusawax	112201507	Lider Vigencias	
5	Erika Henao	115078164	Aux - enfermera	Erika Henao
6	Erika Garcia	115084000	Aux - enfermeria	Erika Garcia
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones

Angely Johanna Mena Lucumi  
 NOMBRE DEL FACILITADOR

Angely Johanna Mena Lucumi  
 FIRMA