

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR - 300 - 01 - V5
	GESTION FINANCIERA	Vigencia: 18/04/2011
	Formato Certificación de Prestación de Servicios	Documento Controlado
		Página 1 de 1

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio, Diciembre 03 de 2024

ÁREA Ó PROCESO QUIEN CERTIFICA

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA	
OFICINA DE CALIDAD	
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
OFICINA DE SISTEMAS	
PROFESIONAL UNIVERSITARIO / AREA :	TALENTO HUMANO
OTROS	CUAL? LABORATORIO
	X

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE: HENRY FARIO VARGAS SUAREZ

IDENTIFICACION: C.C. 86.086.394

NIT:

No. CONTRATO: 1065-2024

DURACION: 12 NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

PERIODO A CERTIFICAR: Del 14 de Noviembre al 30 Noviembre de 2024

VALOR A PAGAR: (\$ 6.836.009) SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA SEIS MIL

NUEVE PESOS M/CTE

Cumplio con el objeto del contrato presentando un informe de actividades realizadas en _____ follos y los anexos para soportar la cuenta en _____ folios

OBSERVACIÓN:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRASLADOS DE MUESTRAS DE LABORATORIOS DE PACIENTES RECEPCIONADOS EN LAS TOMAS DE MUESTRAS DE LOS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL.

"La presente certificación se expide para el tramite de pago respectivo"


 FIRMA DE QUIEN CERTIFICA
 NOMBRE: LUISA FERNANDA CLAVIJO BOHORQUEZ

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA
 NOMBRE:

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-25-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 27/12/2023
	INFORME DE SUPERVISION	Documento Controlado
		Página 1 de 3

Villavicencio, 03 de diciembre 2024

Doctor (a)

MARIA MIRYAM LEMA CASTAÑO

Gerente

Empresa Social del Estado Del Municipio de Villavicencio

REF: REF: INFORME DE SUPERVISION CONTRATO No 1065-2024

En mi calidad de supervisor y en cumplimiento de las funciones establecidas conforme a la Ley 1474 de 2011 y demás normatividad vigente sobre la materia, presento a su despacho el informe de SUPERVISION correspondiente al periodo comprendido 14 de noviembre al 30 de noviembre de 2024, en los aspectos jurídico, financiero, administrativo y técnico así:

I INFORMACIÓN JURIDICA DEL CONTRATO:

CONTRATO No.	1065/2024
CONTRATISTA:	HENRY FARIO VARGAS SUAREZ
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TRASLADOS Y CUSTODIA MUESTRAS DE PACIENTES DE LABORATORIO CLÍNICOS, CON DISPONIBILIDAD DE 24 HORAS Y QUE SON RECEPCIONADOS EN LAS TOMAS DE MUESTRA DE LOS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y EL TRASLADO DE MUESTRAS AL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA Y MEDICINA LEGAL.
VALOR:	\$ 20.000.000
PERIODO DE EJECUCION:	APARTIR DE LA APROBACION DE POLIZA Y ACTA DE INICIO 12 DE NOVIEMBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.
POLIZA No	CV-100045827 CV-100012269

II EJECUCION FINANCIERA

Se relaciona cuadro como parte integral de este informe la Ejecución Financiera del presente contrato con corte al 14 de noviembre al 30 de noviembre de 2024 así:

No CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	MES	DESCRIPCION	VALOR MENSUAL	TOTAL, EJECUTADO	% EJECUTADO	VALOR X EJECUTAR DEL CONTRATO	% X EJECUTAR DEL CONTRATO
1065-2024	\$20.000.000	DEL 14 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2024	CTA COBRO 001-2024	\$ 6.836.009	\$ 6.836.009	34%	\$13.163.991	66%

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-25-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 27/12/2023
	INFORME DE SUPERVISION	Documento Controlado Página 2 de 3

III SITUACIONES ADMINISTRATIVAS

ACCION	DESCRIPCION Y EVIDENCIA
ACTA DE INICIO	14 DE NOVIEMBRE DE 2024
INVERSION DEL ANTICIPO SEGÚN EJECUCION	NA
Verificación del Pago al Sistema de seguridad social (Salud, Pensión y A.R.L.)	Se VERIFICÓ planilla de pago de seguridad social N° 1067644785 correspondiente al mes de: NOVIEMBRE DE 2024.
OBSERVACIONES: Cumplió con las obligaciones del contrato No 1065/2024 y cada una de sus Obligaciones asignadas presentando un informe con los debidos soportes, presento afiliación a seguridad social.	

IV REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO

El contratista cumplió con lo establecido en el contrato N° 1065/2024, desarrollando las siguientes actividades:

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO
1	Recoger las muestras en los horarios suministrados por el supervisor los cuales deben cumplir con un tiempo establecido; si se requiere aumentar, disminuir o modificar las fechas o el horario, estas se harán de acuerdo con las instrucciones que imparta el supervisor del contrato.	Dio cumplimiento con la recolección de las muestras en los puntos establecidos.
2	Recoger las muestras en los centros de salud en donde se tengan establecida la toma de muestras y su traslado al centro de salud de la Esperanza, Recreo, Porfía y/o laboratorios de salud pública o laboratorios de referencia de acuerdo con el cronograma establecido, cumpliendo con los protocolos de seguridad y bioseguridad establecidos siguiendo las recomendaciones que por escrito imparta el supervisor.	Dio cumplimiento con el traslado de las muestras teniendo en cuenta el cronograma establecido, acogiéndose a las recomendaciones dadas.
3	El contratista se obliga a recibir las capacitaciones sobre el traslado de las muestras con las medidas de seguridad.	El contratista recibió la capacitación referente al proceso de traslado de muestra.
4	Hacer la entrega de las muestras en buenas condiciones, como se reciben y dentro de los tiempos propuestos.	Realizo entrega de muestras en buenas condiciones y dentro de los tiempos de acuerdo a cada sitio.
5	El contratista deberá contar con un KIT anti derrames.	El contratista cumple con el KIT anti derrames.

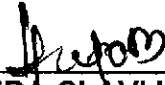
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-25-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 27/12/2023
	INFORME DE SUPERVISION	Documento Controlado Página 3 de 3

6	El contratista debe llevar el registro de recolección y entrega de muestras, con lugar, fecha, hora y responsable.	Se anexa registro de recolección y entrega de muestra, con lugar, fecha y hora de responsable.
7	Disponer del personal apto y suficiente y con disponibilidad (mas de dos transportadores), que puedan cubrir con los traslados de muestras de forma oportuna y rápida a partir del llamado de cuando es requerido el servicio.	El contratista dispone de personal apto y suficiente y con disponibilidad y dan cumplimiento para cubrir los respectivos traslados.
8	El contratista se obliga afiliarse al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y a mantener su afiliación durante el tiempo de vigencia del presente contrato, en tal sentido, allegara junto con el informe de actividades, el formulario de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social correspondiente al periodo objeto de pago.	El contratista anexa los formatos de pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) adjunto al informe de actividades.
9	El contratista deberá, de forma mensual, pasar factura o cuenta de cobro.	El contratista solicita el pago del mes correspondiente.
10	El incumplimiento cualquiera de las obligaciones antes registradas será causal de terminación inmediata del contrato, haciendo uso de la cláusula excepcional indicada en la Ley 80 de 1993.	El contratista cumple con las obligaciones del contrato.
11	El contratista deberá anexar pruebas de la entrega y recolección de los servicios realizados como soporte las planillas de control.	La contratista anexa y cumple con sus respectivas planillas de control.

V CONCLUSIONES:

El contratista cumplió con lo establecido en las obligaciones del contrato **No 1065/2024**, por lo tanto, se puede proceder al pago.

ANEXOS: (todos los soportes de los diferentes aspectos del informe, como: cuenta de cobro No.01 de 2024, informe del contratista en el formato de la Empresa Social del Estado del MUNICIPIO de Villavicencio, certificado pago aportes obligatorios al sistema de salud o planilla seguridad social, copia acta inicio, entre otros.


 (LUISA FERNANDA CLAVIJO BOHORQUEZ)
 SUPERVISORA

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-11-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 29/05/2014
	Formato para Presentación de Informes (Contratistas)	Documento Controlado Página 1 de 2

FECHA DE PRESENTACION	03 DICIEMBRE DE 2024
INFORME NUMERO	1
CONTRATO NUMERO	1065 DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HENRY FARIO VARGAS SUAREZ
IDENTIFICACION	C.C 86.086.394
PERIODO DE ACTIVIDADES (Fecha)	14 NOVIEMBRE HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR A COBRAR	\$ 6.836.009 PESOS M/CTE

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS TRASLADOS Y CUSTODIA MUESTRAS DE PACIENTES DE LABORATORIO CLÍNICOS, CON DISPONIBILIDAD DE 24 HORAS Y QUE SON RECEPCIONADOS EN LAS TOMAS DE MUESTRA DE LOS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y EL TRASLADO DE MUESTRAS AL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA Y MEDICINA LEGAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

1. Se realizaron los servicios de recolección según cronograma plasmado en el contrato y los que surgieron a necesidad por los puestos de salud.
2. Los servicios se realizaron en el tiempo establecido de entrega no mayor de 20 minutos al destino.
3. Se recibe las capacitaciones sobre los traslados de las muestras y con las medidas de seguridad.
4. Se realizaron monitoreo de entregas y de recolecciones.
5. Se adapta Kit anti derrames, se equipa cada cava y vehículo de transporte.
6. Se elaboraron planillas de control de entrega y de recolección para poder garantizar los tiempos y la trazabilidad de las muestras.
7. Se revisan los vehículos de transportes que cumplan con lo exigido por las normas que rigen los transportes material biológico infeccioso.
8. Cancele la seguridad social.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-11-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 29/05/2014
	Formato para Presentación de Informes (Contratistas)	Documento Controlado Página 2 de 2

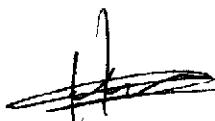
9. Se anexa respectiva cuenta de cobro, con valor correspondiente al mes ejecutado.

10. Se anexa pruebas de entregas y recolección.

11. Se anexa cuadro con número de servicios por puesto de salud el día que se realizaron y el total por cada recorrido dentro del tiempo estipulado.

ANEXOS QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE INFORME

- 1. SOBRE CON PLANILLAS DE PRUEBAS DE RECOLECCION, FECHA, HORA Y PUESTO DE SALUD RESPECTIVO.
- 2. CUADRO CON LA SINTESIS DE NUMERO DE SERVICIOS POR DIAS.

 86086394

FIRMA DEL CONTRATISTA Y C.C.

CUENTA DE COBRO No. 01 de 2024

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

DEBE A:

HENRY FARIO VARGAS SUAREZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 86.086.394 de Villavicencio, por concepto de “PRESTACIÓN DE SERVICIOS TRASLADOS Y CUSTODIA MUESTRAS DE PACIENTES DE LABORATORIO CLÍNICOS, CON DISPONIBILIDAD DE 24 HORAS Y QUE SON RECEPCIONADOS EN LAS TOMAS DE MUESTRA DE LOS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y EL TRASLADO DE MUESTRAS AL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA Y MEDICINA LEGAL”, según contrato No. 1065/2024.

Un valor de \$ 6.836.009 pesos m/cte. (SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA SEIS MIL NUEVE PESOS m/cte.) Correspondiente al 14 de noviembre al 30 de noviembre de 2024.

SOLICITO FORMA DE PAGO: CONSIGNAR CTA BANCARIA-Banco Bogotá Cta. de Ahorros No 364830588

Atentamente,



HENRY FARIO VARGAS SUAREZ,
C.C No. 86.086.394 de Villavicencio - Meta

MEGADOMICILIOS
Megadomicilios2000@gmail.com
3133687864-3224778253
CL 28ª 43ª BRR VENECIA



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-14, 01:20:20 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1067644785
Período Cotización: noviembre de 2024 Período Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8854937470

PAGADO 14/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HENRY FARIO VARGAS SUAREZ			Dirección	CL 28A #43 A - 34 BARRIO VENEZIA
Documento	CC86086394			Teléfono	3133687864
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	META
Ciudad	VILLAVICENCIO			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	PRE T	PRE T	PRE T	PRE T	PRE T	PRE T	PRE T	PRE T	PRE T	PRE T	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SDA	Aporte ESF	ESAF	Aporte Ministerio	Total
CC 86086394	HENRY FARIO VARGAS SUAREZ	57	60													(23-001) COFONDOS	\$ 1.300.000	\$ 208.000	COFONEX CALACOP EPS S.A.S	\$ 1.300.000	\$ 182.500	7,436	\$ 1.300.000	\$ 21.700	MIN CC HUNGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sura	Aportes KCBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA	TOTAL INTERESES DE MORSA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 182.500	\$ 21.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

Verificado
Henry
03/12/24

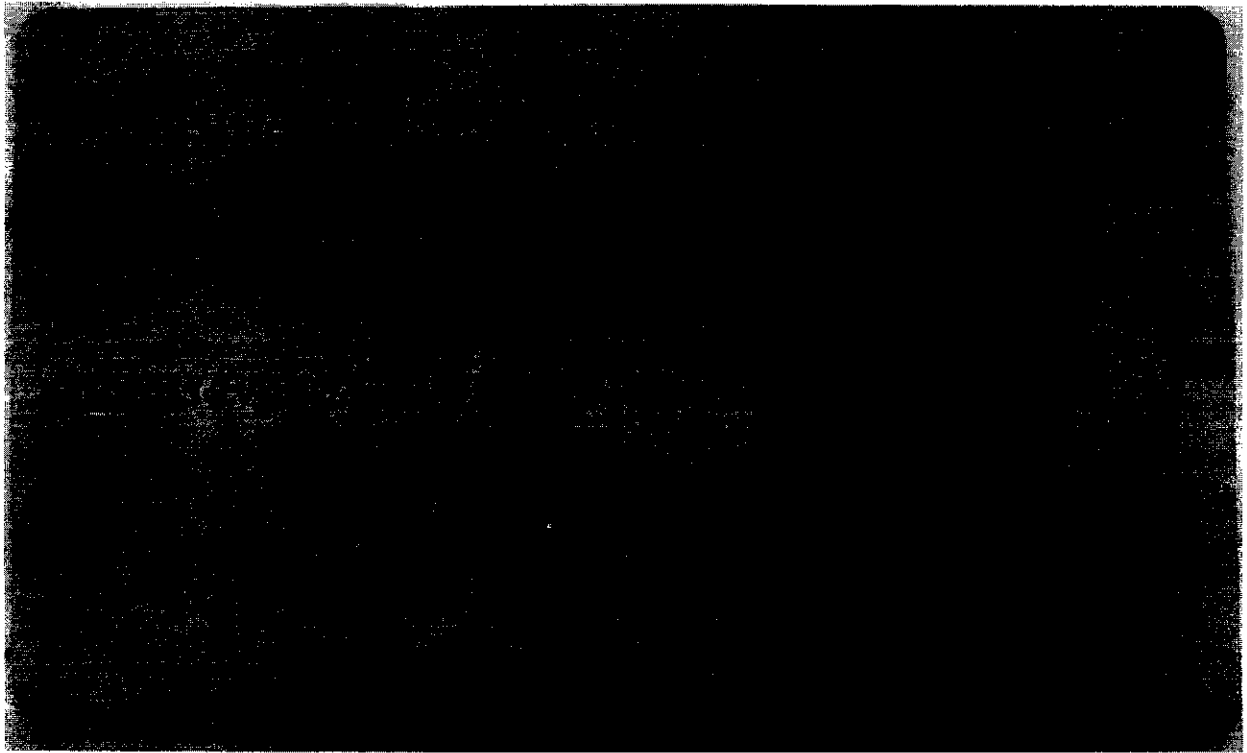
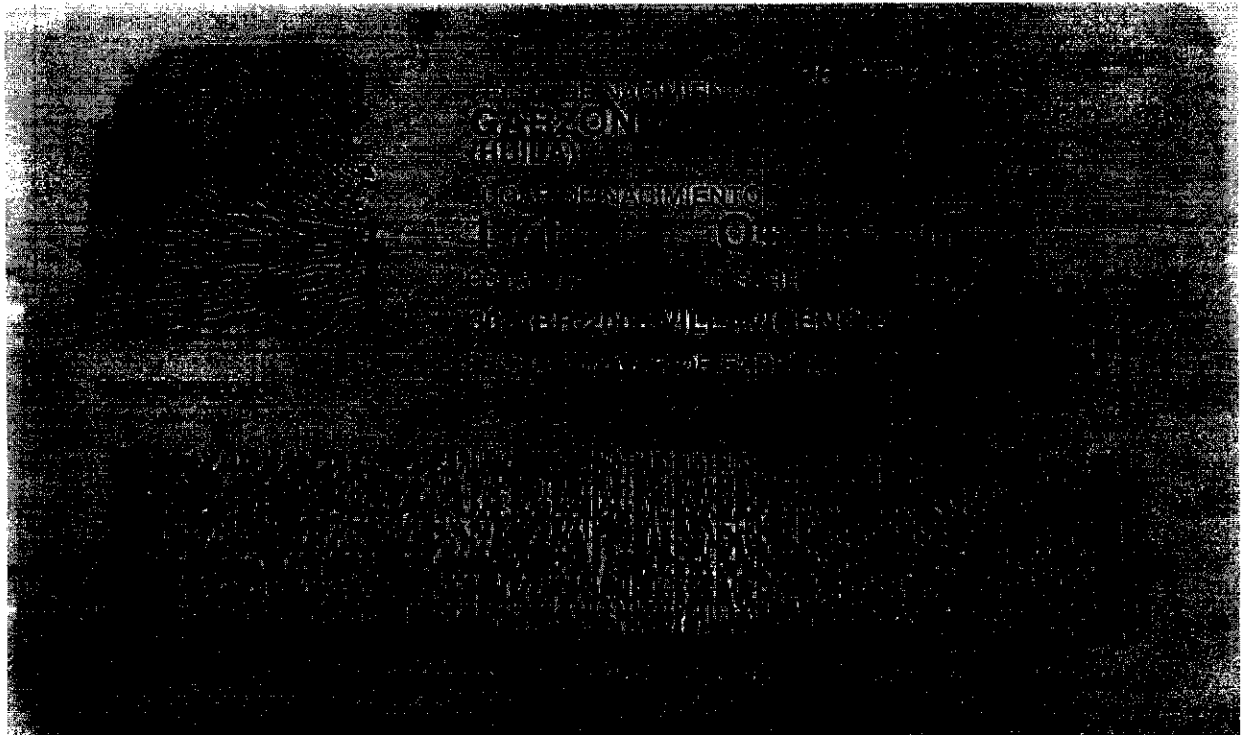
El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que HENRY FARIO VARGAS SUAREZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 86.086.394 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 364830588, abierta/o desde el 5/7/2022.

Se expide en Bogotá el día 2 del mes de Marzo del año 2023 con destino a: Ese municipal



Firma Autorizada



**EL SUSCRITO CONTADOR WALVIN JHOVANNY CAICEDO GARCIA
IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.121.895.467 DE
VILLAVICENCIO-META, CON TARJETA PROFESIONAL EXPEDIDA POR LA
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES TP. 268627-T.**

CERTIFICA QUE:

HENRY FARIO VARGAS SUAREZ identificado con documento de identidad No. 86.086.394 de Villavicencio - Meta manifiesto que conforme a lo dispuesto en el Artículo 107 del Estatuto Tributario, el valor de los ingresos obtenidos en la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 1065 de 2024 cuyo objeto prestación de servicios traslados y custodia muestras de pacientes de laboratorio clínicos, con disponibilidad de 24 horas y que son recepcionados en las tomas de muestra de los centros y puestos de salud de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio y el traslado de muestras al laboratorio de salud pública y medicina legal, en el periodo comprendido del 14 noviembre al 30 noviembre de 2024.

Por lo anterior, y en virtud del decreto 1601 de 2022, el ingreso base de cotización (IBC) con el cual se calculó el aporte al Sistema General de Seguridad Social Integral, es el siguiente:

1	Valor de pago antes del Iva	\$ 6.836.009
2	Menos Valor de Gastos 66,5%	4.545.946
3	TOTAL (Numeral 1 menos Numeral 2)	2.290.063
4	IBC para calcular los aportes al SGSS (40% Numeral 3)	916.025

Esta declaración se realiza el día 03 de diciembre del 2024, bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7o (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio.

Para que surta los efectos legales respectivos.


WALVIN J. CAICEDO GARCIA
C.C. 1.121.895.467
TP. 268627-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

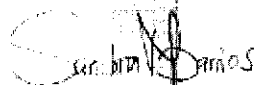
**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **WALVIN JHOVANNY CAICEDO GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121895467 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 268627-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS*****

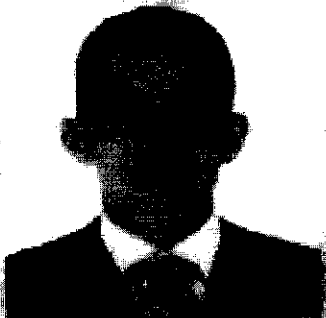
PARA SER PRESENTADO POR HENRY FARIO VARGAS SUAREZ

Dado en BOGOTÁ a los 27 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRÍOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
268627-T
WALVIN JOVANNY CAICEDO GARCIA
C.C. 1121804467
RES. INSCRIPCION 635 DEL 17/05/2000
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
268200

PARA SER PRESENTADO POR HENRY FARIO VARGAS SUAREZ


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como Contador Publico de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarnos al PEX: (57)(1) 644 4477 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 27-46 Of. 301 en Bogotá D.C.


 FOLIO

RUTAS MES DE NOVIEMBRE 2024

HENRY FARIO VARGAS SUAREZ
C.C 86.D86.394



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAHICENCIO

FR-280-94-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigente 17/05/2021

Documento controlado

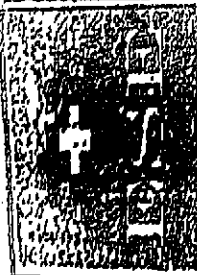
Página 1 de 1

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

FECHA	LAS ENTREGAS RECIBIDAS	HORA DE LLEGADA DEL PAQUETE	HORA DE LLEGADA DEL PAQUETE	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NO. DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (DEBE SER PRECISA Y SEÑALAR SI APLICA)
23/11/2024	Reano Esperanza	12:52	12:58	Pueblo	13:15	Andrea		
23-11-2024	Esperanza	14:00	14:14	Zobeno	14:20	Helio		
23/11/2024	Pañal Esperanza	14:37	14:39	Red	15:00	Andrea		
23/11/2024	Esperanza Reano	13:10	13:15	Andrea	15:32	Nuy		
23/11/2024	Esperanza	14:00	14:10	Andrea	20:21	Andrea		
23/11/2024	Esperanza	21:45	21:56	Andrea	22:06	mon		
24/11/2024	Esperanza	10:30	10:32	Xant	11:14	Xant		
24/11/2024	Esperanza	09:15	09:17	Lasac	09:42	Leni		
24/11/2024	Esperanza	09:33	09:37	Andrea	10:20	Yper		

		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO				FR-280-94-V4	
		LABORATORIO CLINICO				Vigente 17/05/2021	
		REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS				Documento controlado	
						Página 1 de 1	

FECHE	LAS ENTREGAS RECIBIDAS	HORA DE LLEGADA DEL MUESTRAS	HORA DE ENTREGA QUE LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (DEBE REVISAR A ENTREGA Y RECIBO)
22/11/21	Esperanza Por Fio.	07:12	07:18	07:30	Andreo P.	Miryo	
22/11/21	Orqui Esperanza	07:30	07:42	07:53	Volc	Donat	
22/11/21	Esperanza Por Fio	08:06	08:05	08:32	Adema	Miryo	
22-11 2021	Por Fio Esp.	11:18	11:25	11:39	Miryo P.	Pilar	
22-11 , 2021	Espe Por Fio	14:30	14:35	16:00	Adema	Amir	
23/11/21	Por Fio Esp.	20:00	20:02	20:10	Amir	Amir	
23-11 2021	Esperanza Por Fio	08:46	08:50	09:05	Yely	Adema	
23-11 2021	Esperanza Por Fio	08:46	08:50	09:10	Yely	Miryo	
23/11/21	Por Fio Esp.	11:00	11:02	11:22	Miryo	Amir	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

LABORATORIO CLINICO

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

FR-280-54-VIA

Vigencia: 17/05/2021

Documento controlado
Pagina 1 de 1

FECHA	LAS SEPTENTRIONALES RECIBIDA	NÚMERO DE LLEGADA	NÚMERO DE CÓDIGO	NOMBRE ALICUOTA QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (DEBE REVISAR Y REVISAR EN AMICA)
22/11/2021	Porto ESP	17112	11116	Mixeyal	11+31	Anci		
22/11/2021	CENI ESP	15118	15121	Julm Roldo	16+28	Anci		
22/11/2021	Porto ESP	16108	16112	Anu1	17+18	Pilar		
22/11/2021	Acero ESP	17139	17142	Nunc	18+00	Pilar		
22/11/2021	ESP Porto	18106	18108	Colin	18+35	Pilar		
22/11/2021	Porto ESP	18136	18140	Anu1	18+50	Cond		
22/11/2021	Porto ESP	20100	20105	Anu1	20+22	Viana		
22/11/2021	Porto ESP	21125	21130	Anu1	21+45	Viana		
23/11/2021	Porto ESP	23107	23110	Vega	23+23	Head		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		FR-280-54-V4						
LABORATORIO CLINICO		Vigencia: 17/05/2021						
REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS		Documento controlado						
		Pagina 1 de 1						
FECHA	LAS SERVICIOS RECIBIDOS	HORA DE LLEGADA DEL PACIENTE	HORA DE ENTREGA DE LAS MUESTRAS	HOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	UBICACION DE QUEEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES
21-11-2024	PORFIA ESP	18:30	18:45	Ferni	19:07	Marcala V.	[Signature]	
21-11-2024	CENI ESP	19:45	20:10	Cipri	19:56	Marcala V.	[Signature]	
21-11-2024	PORFIA ESP	20:40	20:45	Aray	20:27	[Signature]	[Signature]	
21-11-24	PORFIA ESP	20:40	20:45	Aray	22:00	[Signature]	[Signature]	
21-11-24	PORFIA ESP	7:58	8:00	Marcala V.	8:12	Gund.	[Signature]	
21-11-2024	PORFIA ESP	9:40	9:45	Aray	10:19	Gund.	[Signature]	
21-11-24	PORFIA ESP	11:46	11:50	Marcala V.	12:10	Nuyo	[Signature]	
21-11-24	PORFIA ESP	15:48	15:50	Aray	15:39	NYC	[Signature]	
21-11-2024	PORFIA ESP	16:40	16:45	Pilar	16:29	NYC	[Signature]	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

LABORATORIO CLINICO

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

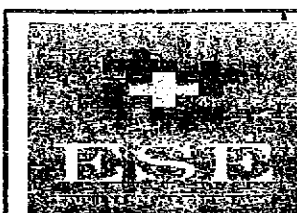
FR-280-S4/V4

Vigencia 17/05/2021

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAS ENTREGAS RECIBIDAS	HORA DE LLEGADA	HORA DE SALIDA	HOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	CONSEJO DE QUEEN RECIBE LAS MUESTRAS	NO. DEL TRANSPORTADOR	OPERA/CIÓN (DEBE SER HACERSE A RESERVA EN APLICACIÓN)
20/11/24	Esperanza Pacífico	14:10	14:12	Clara	14:28	Arce		
20/11/2024	Porto Esperanza	21:40	21:50	Arce	21:50	Lara		
21/11/24	Cerro Esperanza	07:00	07:10	Jay Rho	7:27	Yelva		
21/11/24	Esperanza Pareo	07:50	07:55	Yelva	07:53	Paco		
21/11/24	Esperanza Pareo	07:55	10:00	Lara	10:27	Niupa		
21/11/24	Cerro Esperanza	10:00	10:05	Arce	10:24	Yelva		
21/11/24	Porto Esperanza	10:45	11:00	Niupa	11:05	Yelva		
21/11/24	Esperanza Pareo	11:34	11:38	Yelva	11:50	Yelva		
21-11-2024	Esperanza Pareo	14:32	14:40	Marcela	15:00	Yelva		



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

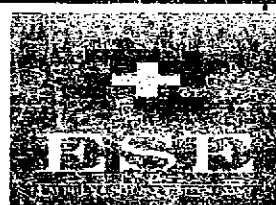
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
24-11-21	PORTO ESPERANZA	21:30	21:35	Andruel	21:45	Colonet	H	
25/11/21	Buzal Portia	9:36	9:38	pade.	10:30	Rep 1	H	
25/11/21	Cen Esp. Comunes	9:43	9:47	Adre	9:56	Pall	H	
25/11/21	PORTIA	10:05	10:10	Pilar	10:30	Rep 1	H	
25-11-2021	PORTIA Esp.	10:52	11:00	Mixeyu	11:12	Pall	H	
25-11-21	PORTIA	11:13	11:15	Pall	11:26	Yessy 26	H	
25/11/21	Recreo ESPERANZA	11:26	11:29	Yessy 26	11:49	Pall	H	
25/11/21	CEN ESPERANZA	14:41	14:43	Moneriano	14:56	pader	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

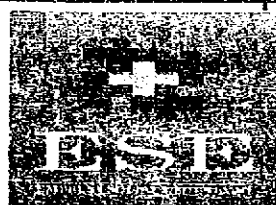
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
23-11-24	Recepciona	11:14	11:18	Frazer	11:04	Mmon Mde	#	
23-11-24	Cemi	11:40	11:46	Arcus	11:04	Mmon Mde	#	
23-11-24	Es P Recepcion	16:45	16:52	Clara	17:10	Chabid R	#	Resol.
23-11-24	Porfirio Recepcion	21:48	21:53	Abelardo	22:20	Chabid	#	
23-11-24	Porfirio Recepcion	23:40	23:43	Alejo	23:54	Chabid	#	
24-11-24	Cemi	06:48	06:57	Odine	06:39	Chabid	#	
24-11-24	Esperanza	17:49	17:54	Patricia	18:09	Chabid	#	
24-11-2024	Porfirio Esperanza	19:43	19:46	Elera	20:04	Chabid	#	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB. RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
22-11-24	Esperanza Perez	14+38	14+40	May	14+50	Am.	A	
22-11-24	Esperanza Manab	14+58	15+00	Nyc	15+20	Nyc	H	
22/11/24	Esperanza Fern	15+32	15+33	Nyc	15+35	Nyc	H	
22-11-24	Esperanza Comi	15+4	15+14	Esperanza	15+50	Nyc	H	
22-11-24	Portia Esperanza	19+53	20+05	Marcela M	20+15	Marcela M	A	
22/11/24	Esperanza Puy	21+27	21+29	Nyc	21+45	Marcela M	A	
22-11-24	Portia Esperanza	21+45	21+50	Manab M	22:07	V. Curo	A	
23-11-24	Pompeya Esperanza	10+08	10+14	Esperanza	11+04	Minonfala	A	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

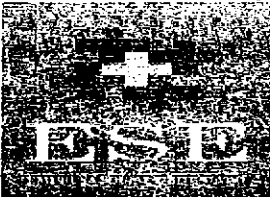
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Página 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
21-11-21	Porto Espinoza	21+35	21+47	Marula M.	21+56	Marula M.	H	
21-11-2021	Porto Espinoza	23+22	23+25	Edith Cruz	23+36	Mon Pila	H	
X 22-11-21	Cem Espinoza	01+47	01+50	Arce	01+56	Mon Pila	H	
X 22-11-21	Cem Espinoza	06+05	06+10	Arce	06+16	Pila	H	
22-11-21	Buena Vista	09+40	09+44	Pola	10+50	Neza	H	
22-11-21	Cem Espinoza	09+50	09+55	Arce	10+04	Diana H	H	
22-11-21	Porto Espinoza	10+04	10+06	Diana H	10+20	Neza	H	
22-11-21	Porto Espinoza	11+10	11+12	Neza	11+19	Diana H	H	
22-11-21	Recreo Espinoza	11+39	11+43	Yessica	12+01	Diana H	H	

		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO						FR-280-54-V4
LABORATORIO CLINICO								Vigencia: 17/06/2021
REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS								Documento controlado
								Pagina 1 de 1
FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
21/11/21	Esperanza Cem.	17+20	17+12	Ackara	17+30	Ackara	H	
21/11/21	Esperanza Poveri	17+35	17+35	Ackara	17+48	Ackara	H	
21/11/21	Esperanza Comuna	17+44	17+45	yely	17+52	yely	H	
21/11/21	Esperanza Fripes	18+03	18+04	yely	18+00	yely	H	
21/11/21	Esperanza Belgrano	18+10	18+12	yely	18+30	yely	H	
21-11-21	Esperanza Pacha	19+40	19+48	H. Anila	20+00	Marala M.	H	
21-11-21	Esperanza Pacha	20+00	20+05	Manabu M.	20+24	yely	H	
21-11-21	Esperanza Pacha	21+16	21+14	Genelias	21+36	yely	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

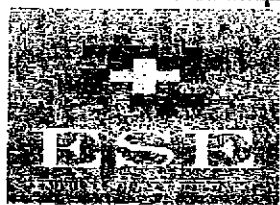
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Página 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
20-11-24	Porta Esperanza	21+29	21+45	Marcela M	21+57	Marcela M.	H	
20-11-24	CEMI Esperanza	23+03	23+06	[Signature]	23+12	Gloria	H	
20-11-24	Porta Esperanza	23+29	23+32	Thomaz	23+41	Gloria	H	
21/11/24	Barzal Portia	9+51	9+55	puca	10+25	myc	H	
21/11/24	CEMI Esperanza	9+55	10+00	Adriana	10+16	Diana H	H	
21/11/24	Portia	10+25	10+40	myc	11+08	Diana H	H	
21/11/24	Sta Teresa Esperanza	13+20	13+30	DONISMAN CERV	15+15	Adriana P.	H	
21/11/25	Barzal Esperanza	17+08	17+09	Adriana S	17+15	Adriana	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

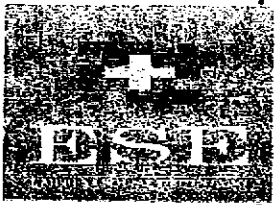
Vigencia: 17/06/2021

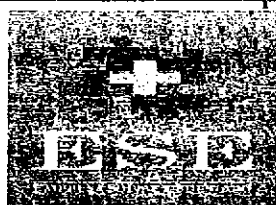
REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB. RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
20/11/21	Recho Esperanza	9+32	9+35	Pilar	9:43	DC	A	
20/11/21	Bartol porfirio	10+26	10+28	puob	10+50	Anu	A	
20/11/21	Spau Cem.	10+30	10+35	Adriana	10+46	Diana H	A	
20/11/21	Esperanza Porfirio	10+42	10+45	Diana H	10+50	Anu	A	
20/11/21	Porfirio ESP	11+20	11+30	Anu	11+41	Diana H	A	
20/11/21	ESP Porfirio	11+42	11+45	Diana H	11+56	Anu	A	
20/11/21	Cem. Esperanza	17+36	17+45	Arenas	17+47	Mon fular	A	
20/11/21	Porfirio Esperanza	19+50	20+00	Martha M	20+17	puob	A	

		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO						FR-280-54-V4
LABORATORIO CLINICO								Vigencia: 17/06/2021
REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS								Documento controlado
								Pagina 1 de 1
FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
19-11-24	Recur Esperanza	15+13	15+18	Chabel R.	15+30	Nyc	H	
19-11-24	Esperanza Barzal	15+30	15+33	Nyc	15+42	Nyc	H	
19-11-24	Cenit Esperanza	15+56	16+00	Patricia	16+05	Nyc	H	
19-11-24	Porfiria Esperanza	19+50	19+55	Marula M	20+13	Nyc	H	
19-11-24	Porfiria Esperanza	21+45	21+50	Marula M	21+59	Nyc	H	
19-11-24	Porfiria Esperanza	23+13	23+19	Ismael B	23+28	Del	H	
20-11-24	Recur Esperanza	8+05	8+70	Pilar	8+12	Diana H	H	
20-11-24	Porfiria Recur	9+20	9+26	Diana B	9+30	Pilar	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
X 19.11.24	Ree a Cop	02:06	02:07	Patric	2+24	Glora	H	301
X 19.11.24	CEMI ESPERANZA	02:18	02:20	Ana M.	2+24	Glora	H	
X 19.11.24	Ree a Cop	02:00	02:05	Patric	7+17	Glora	H	
19.11.24	Quil portu	04:40	04:43	Paula	10+12	Ana	H	
19.11.24	Guw	04:15	04:16	Ana M.	04:58	Diana H	H	
19.11.24	Ree a Cop	10:05	10:35	Ana M.	10:57	Diana H	H	
19.11.24	ESPER	11:15	11:16	Diana H.	11+30	Yesse	H	
19.11.24	Ree a Cop	11:30	11:54	Yesse	12+17	Diana H	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

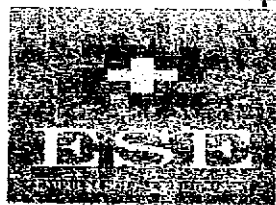
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
18-11-24	CEMI Esperanza	14:53	14:55	Ciutina M	16:03	Alcorno	A	
18-11-24	Recies Esperanza	15:40	15:45	Diana B	16:00	Alcorno	A	
18-11-24	CEMI Esperanza	19:25	19:29	Ana M	19:58	Yely	A	
18-11-24	Esperanza Portia	19:38	19:45	Yely	19:58	Marcela M	A	
18-11-24	Portia Esperanza	20:00	20:05	Marcela M	20:11	Yely	A	
18-11-24	Portia Esperanza	20:25	20:30	Marcela M	21:03	Yely	A	356-357-358 C1
18-11-24	Portia Esperanza	21:30	21:45	Marcela M	21:57	Glenn	A	
18-11-24	Portia Esperanza	23:35	23:45	Marcela M	23:54	Glenn	A	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
17-11-24	Cemi Gp. 24	21+10	21+13	[Signature]	21+14	[Signature]	[Signature]	
18-11-24	Cemi Gp. 24	02+36	02+40	[Signature]	2+46	[Signature]	[Signature]	
18/11/24	Cem Gp. 24	08+14	08+16	Adriana	08+16	Diana H	H	
18/11/24	Barzal portia	09+28	09+32	proa	10+48	Muga	H	
18/11/24	Cem Ep. 24	09+11	09+13	Adriana	9+51	Diana H	H	
18/11/24	Comuneros portia	10+12	10+28	Pilar	10+48	Muga	H	
18-11-2024	Portia Ep. 24	10+50	11+10	Leyla	11+20	Diana H	H	
18/11/24	Reco Ep. 24	11+58	11+42	[Signature]	11+57	Diana H	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

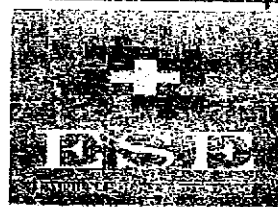
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
16-11-27	Comi Esperanza	05:43	05:50	Wagner	05:58	del	H	
16-11-27	Comi Esperanza	10:26	10:33	Betty	11:09	Pch	H	
16-11-27	Recepcion Esperanza	11:56	12:00	Diana H	12:12 12:12	Pch	H	
16-11-27	Comi Pch	12:14	12:13	Pch	12:35	Amey	H	
16-11-27	Recepcion Esperanza	12:42	12:49	Vicent	13:00	Flore R.	H	
16-11-27	Recepcion Esperanza	14:25	14:28	Granlin	14:40	Granlin	H	
16-11-27	Recepcion Esperanza	14:53	14:53	Stenning	20:12	Granlin	H	
17-11-27	Recepcion Esperanza	14:44	14:53	Nancy	20:00	Granlin	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

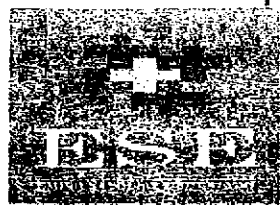
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
15/11/21	Cemi Española	14:52	14:00	Alvaro	10:06	Paola	H	
15-11-21	ESSE							
24	Paul	10:12	10:15	Paul	10:23	paola	H	
15-11-24	Portia Española	10:23	10:41	paola E.	11:06	Diana H	H	
15/11/24	Rebeca Española	11:33	11:49	Yessica	11:48	Diana H	H	
15-11-24	Exp Portia	15:31	15:35	Glennad	15:58	Marula M	H	React.
15-11-24	Portia Española	20:05	20:10	Marula M	22:24	clara	H	
15-11-24	Portia Española	22:05	22:25	Marula M	22:52	clara	H	
15-11-24	Portia Española	23:16	23:22	clara	23:30	clara	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

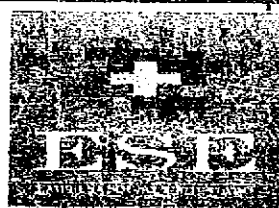
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
14/11/24	Recreo Esperanza	15:15	15:18	Dione B	15:40	Nyc	#	
14-11-24	Porta Esperanza	20:33	20:38	Marcela M	20:58	Nyc	#	
14-11-24	Porta Esperanza	21:30	21:32	Marcela M	21:40	Marcela M	#	
14-11-24	Porta Esperanza	23:29	23:32	Abelardo	23:52	Vicent	#	
X 15-11-24	Cemi Esperanza	02:00	02:05	Olivero	02:11	Vicent	#	
X 15-11-24	Bartol Esp.	07:00	07:01	Diana H	07:15	Diana H	#	
15-11-24	Bartol Recreo	09:20	09:25	Amyl	09:30	Yessica	#	
15-11-24	Bartol Porta	09:39	09:44	Andree	10:23	Andree	#	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Página 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
14-11-24	BORZA ESAL	8:40	8:42	PCH	8:53	PCH	H	
14-11-24	ESALY BUL	9:20	9:25	PCH	9:35	paola	H	
14/11/23	BORZA PORTIC	9:37	9:40	paola	10:24	MAYAL	H	
14/11/23	CEMI ESPERMA	9:49	10:00	Adm	10:09	PCH	H	
14-11-2023	PORTIC ESP	11:00	11:12	MAYAL	11:28	Diana H	H	
14-11-2024	ESP RECREO	11:30	11:32	Diana H	11:49	Yessy G	H	
14/11/24	RECREO GEBIB	11:49	11:52	Yessy G	12:15	PCH	H	
14-11-24	CCU RAMA	14:03	14:06	Catun	14:32	myc	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-94-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/05/2021

Documento controlado

Página 1 de 1

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

FECHA	LAS ENTREGAS RECIBIDAS	HORA DE LLEGADA DEL PAQUETE	HOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (DEBE REVISARSE A MENOS DE 5 AÑOS)
28-11-2024	Patria Esperanza	09:12	Qui Ladino	7+33	Manuel	[Signature]	
28-11-2024	Patria Esperanza	09:12	Qui Ladino	21+40	Manuel	[Signature]	
28-11-2024	CEN	09:12	Valero	05+22	Manuel	[Signature]	
29-11-2024	CEN	06:28	M. Pul	06:25	Adriana	[Signature]	
29-11-2024	Esperanza	09:30	Lara	10+03	Nury	[Signature]	
29-11-2024	CEN	09:40	Marcelo	09:00	Manuel	[Signature]	
29-11-2024	Esperanza	10:06	Manuel	10+21	Manuel	[Signature]	
29-11-2024	Esperanza	10:10	Adriana	10+53	Manuel	[Signature]	
29-11-2024	Esperanza	13:15	Manuel	13+38	Manuel	[Signature]	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		FR-280-SAAVA
	LABORATORIO CLINICO		Vigencia: 17/05/2021
	REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS		Documento controlado Pagina 1 de 1

FECHA	LAS MUESTRAS RECIBIDAS	HORA DE ENTREGA DE LA MUESTRA	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (DESCRIBE EL PACIENTE A QUIEN SE APLICA)
26-11-2020	Recreo Esperanza	07:00	7+15	Pilar	[Signature]	
27-11-2020	Peto Esperanza	08:12	08+35	Angelina	[Signature]	
27-11-2020	Esperanza	09:35	10+01	Andrea	[Signature]	
27-11-2020	Cemi Esperanza	09:41	09+54	Ana	[Signature]	
27-11-2020	Peto Esperanza	10:15	10+36	Nayal	[Signature]	
27-11-2020	Peto Esperanza	11:30	12+04	Peter	[Signature]	
27-11-2020	Cemi Esperanza	11:37	18+00	Yisel	[Signature]	
27-11-2020	Peto Esperanza	20:09	20+40	Ana	[Signature]	
28-11-2020	Peto Esperanza	22:00	22+24	Ana	[Signature]	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia 17/05/2021

Documento controlado

Página 1 de 1

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

FECHA	LAS ENTREGAS RECIBIDAS	HORA DE LLEGADA AL LABORATORIO	HORA DE ENTREGA QUE LLEGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RUDE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES DESCRIBE DE PACIENTE A REVISAR SI APLICA
26-11-2020	Portia Esp.	14:02	14:05	14:32	Anu	[Signature]	
26-11-2020	Portia Esp.	16:08	16:15	16:37	Anu	[Signature]	
26-11-2020	Portia Esp.	19:50	19:55	20:10	Marcela V.	[Signature]	
26-11-2020	Portia Esp.	21:35	21:39	21:48	Marcela V.	[Signature]	
26-11-2020	Portia Esp.	01:38	01:40	01:43	Marcela V.	[Signature]	
26-11-2020	Portia Esp.	11:21	11:26	11:32	Anu	[Signature]	
26-11-2020	Portia Esp.	19:12	19:16	19:55	Anu	[Signature]	
26-11-2020	Portia Esp.	21:40	21:42	22:08	Anu	[Signature]	
26-11-2020	Portia Esp.	02:30	02:38	3:41	Anu	[Signature]	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
30-11-24	Pomela Glenet	10+03	10+05	Nelson m	11+09	Amy	H	
30-11-24	ESP Papa	11+12	11+13	Amy	11+22	Am	H	
30-11-24	ESP Papa	11+51	11+56	Diana B	12+03	Glenet	H	
30-11-24	ESP Receiv	12+05	12+07	Glenet	12+22	Glenet	H	React
30-11-24	CEM Esperanza	12+38	12+40	Palma	12+51	Amy	H	
30-11-24	Receiv Esperanza	14+09	15+05	Puola	15+37 Glenet	Glenet	H	
30-11-24	ESP Receiv	16+08	16+10	Glenet	16+30	Puola	H	
30-11-24	CEM Esperanza	18+40	18+48	Arg.	18+53	Glenet	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB. RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
29-11-2024	Portia Esp.	11:00	11:15	Mikyca	11:28	Polh	H	
29-11-2024	Rebeca Esperanza	11:44	11:47	Yessica	11:56	Polh	H	
29-11-24	Cemi Esp.	16:51	16:55	Ol.	16:00	Aem.	H	
29-11-24	Portia Esperanza	20:05	20:10	Marula M	20:25	Atahual R	H	
29-11-24	Portia Esperanza	21:30	21:35	Marula M	21:42	Marula M.	H	
29-11-24	Portia Esperanza	23:23	23:25	Esthela	23:35	Atahual R	H	
30-11-24	Cemi Esp.	02:04	02:06	Arenas	02:12	Atahual R	H	
30-11-24	Cemi Esperanza	07:10	07:12	Palencia	7:17	Gloria	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

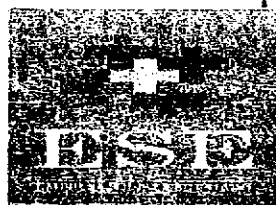
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB. RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
28/11/24	Esperanza Barzal	13:15	13:40	Puolier	13:32	Glennad	H	
28-11-24	Porta Esperanza	19:30	19:40	Marula M	19:50	Marula M	H	
28-11-24	Porta Esperanza	21:50	22:00	Marula M.	22:15	Glennad	H	
28-11-24	Porta Esper.	23:15	23:45	Andreotti	23:36	Glennad	H	
29/11/24	Barzal portia	04:47	04:49	puolier	10:46	Mikael	H	
29/11/24	Geno Epio	04:18	10:03	Adaw	10:19	Pell	H	
29-11-24	ESM/ Pell	10:19	10:21	Pell	10:46	Mikael	H	
29-11-24	ESM/ Pell	10:25	10:29	Pell	10:46	Mikael	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

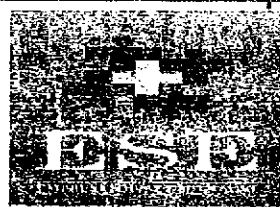
Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
27/11/24	Recreo Esp. 2	11:35	11:50	Yessica	12:10	PCH	H	
27-11-24	CENI Esperanza	13:32	13:39	Palencia	13:49	NYC	H	
27-11-24	Porta Esperanza	20:10	20:13	Manab M	20:34	NYC	H	
27/11/24	Esperanza	9:30	9:35	NYC	21:50	Manab M	H	
27-11-24	Porta Esperanza	21:50	21:55	Manab M	22:03	clp	H	
28/11/24	Benzel puma	08:36	08:38	puma	11:00	M. Keyal	H	
28/11/24	Cen Esp.	09:10	09:11	Adriana	10:15	PCH	H	
28-11-2021	Porta Esp.	11:13	11:16	M. Keyal	11:28	PCH	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
26-11-24	Portis Esperanza	19:50	20:00	Manila M	20:09	Yely	H	
26-11-24	Portis Esperanza	22:09	22:13	Meula M	22:22	Ulmut	H	
26-11-24	Roviro Esperanza	23:42	23:45	Forer R	23:57	Ulmut	H	
27-11-24	Cewi Esperanza	7:30	7:35	Adrenal	7:42	Pall	H	
27-11-24	Esperanza Pall	7:43	7:44	Pall	08:00	Murayai	H	
27-11-24	Esperanza Pall	10:13	10:15	Pall	10:40	Murayai	H	
27-11-24	Esperanza Pall	09:50	09:53	Pall	10:40	Yeyo	H	
27-11-2024	Esperanza Pall	10:50	11:05	Yeyo	11:22	Pall	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Página 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECIPROCA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
25-11-24	Portia Esperanza	20:00	20:05	Manuel M	20:15	Prober	H	
25-11-24	Portia Esperanza	21:45	21:50	Manuel M	22:00	Prober	H	
26/11/24	Prober Recreo	9:30	9:40	Ana M	9:42	Abelardo R	H	
26/11/24	Benzul patia	10:00	10:05	Prober	10:38	Mikepe I	H	
26/11/24	Con Esperanza	10:05	10:10	Adew	10:20	Roll	H	
26-11- 2024	Portia Esperanza	10:08	11:00	Mirpa I	11:08	Roll	H	
26/11/24	Recreo Esperanza	11:23	11:28	Yessica G	11:49	Diana H	H	
26/11/24	Recreo Esperanza	15:12	15:15	Diana G	15:38	Adew	H	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
29-11-21	Popular Recreo	9:20	9:23	Diana Bertrán	09:30	Yesenia		
29/11/21	Popular Recreo	9:41	9:44	Nancy	10:23	PCH		
29/11/21	Religiosa Esperanza	9:56	10:00	Pilar	10:23	PCH		

P



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Página 1 de 1

FECHA	LAI, REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
26-11-21	AHO Borden Esperanza	11:00	11:05	Nelson	11:40	Diana H		
26-11-21	Rare Esperanza	2:28	2:30	Diana H	14:43 24:43	Refer.		
27/11/21	Monchu Esperanza	9:06	9:09	myc	9:49	PdH		
27/11/21	Reliquia Esperanza	9:16	9:21	Pilar	9:49	PdH		
28/11/21	Popul Esperanza	10:12	10:13	Amy	10:54	Yesenia		
28/11/21	Porvenir Esperanza	8:40	8:45	Pilar	08:55	Yesenia		
28/11/21	Popul Esperanza	9:20	9:25	Amy	09:30	Yesenia		
28/11/21	Manu Esperanza	9:39	9:42	myc	10:16	PdH		
28/11/21	Popul Esperanza	11:30	11:35	Yesenia	11:35	PdH		



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Pagina 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
22/11/24	Marchal Espor	9:42	9:42	NYC	10:27	Liana H		
22/11/24	Reliquia Espor	9:55	10:00	Pilar	10:27	Diana H		
22/11/24	CEMI Esperanza	10:38	10:40	Patricia	10:48	P CM		
22-11-24	ESPER BOM	10:48	10:50	P CM	11:00	Noiralba		
22/11-24	ESM BOM	10:50	10:52	P CM	11:15	Yessie B		
25/11/24	Reliquia Recreo	9:31	9:35	Ary	09:39	Yessie B		
25/11/24	Marchal Espor	9:52	9:54	NYC	10:15	P CM		
26/11/24	KIRPAS Recreo	9:24	9:27	Pilar	09:56	Yessie B		
26/11/24	Marchal Esp	9:41	9:44	NYC	10:14	P CM		



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Página 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
21/11/24	Recreo ESRM 2a 2100 a 2400	9+30	9+23	Diana B	09+43	Yessy		
21/11/24	Psichal Superintendencia	9+54	9+56	Anny	10+13	Diana H		
21/11/24	Esperanza Recreo	10+15	10+19	Diana H	10+35	Yessy		
21/11/24	Recreo Esperanza	11+30	11+35	Yessy	11+48	Diana H		
21/11/24	CEMU Esperanza	12+02	12+05	Christina	12+13	Diana H		
21/11/24	Recreo SSS	14+12	14+15	Anny	15/000	Fernando Salazar Auxiliar Area Salud Laboratorio Departamental de Salud Publica del Meta		
21/11/24	SSS Recreo	15+15	15+20	Fernando Salazar Auxiliar Area Salud Laboratorio Departamental de Salud Publica del Meta	15+31	Anny		
21/11/24	Recreo SSS	15+31	15+35	Anny	15+40	Fernando Salazar Auxiliar Area Salud Laboratorio Departamental de Salud Publica del Meta		
22/11/24	Psichal Recreo	9+15	9+18	Anny	09+30	Yessy		



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Página 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
18/11/24	Rareo Grana	18+07	18+10	Diana	18+36	Achong		
19/11/24	Kifpas Recneo	9+45	9+57	Pilar	10+23	Yessy SG		
19/11/24	Munch Esp	10+10	10+12	myc	10+57	Diana H		
19/11/24	Porzetur Recneo	10+32	10+30	Andree	10+40	Yessy SG		
19-11-24	Pomputa Esperanza	11+33	11+35	Ricardo	12+12	Diana H		
20/11/24	Morchol Espm	9+29	9+40	myc	10+22 9+10	Diana H		
20/11/24	Feliqui Espm 2	9+05	10+00	Yely	10+22 9+10	Diana H		
20-11-24	Recneo Esperanza	11+29	11+32	Pilar	11+45	Diana H		
27-11-24	Pomputa Recneo	8+45	8+47	Pilar	08+59	Yessy SG		



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/06/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

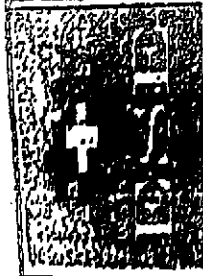
Página 1 de 1

FECHA	LAB. REMITENTE/LAB RECEPCIONA	HORA DE LLEGADA (24 H)	HORA DE SALIDA (24 H)	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRASPORTADOR	OBSERVACIONES (NOMBRE DE PACIENTE A REMITIR SI APLICA)
14-11-24	Porvenir Pared	8/49	8/53	Pilar	09:50	Yessy		
14-11-24	Porvenir Pared	9/18	9/22	Ana	09:22	Yessy		
14-11-24	Marcha Espin	9/35	9/38	myc	10:00	Pety		
15-11-24	Reliquia Espin	9/22	9/30	Yely	9:58	Pety		
15-11-24	Marcha Espin	9/35	9/38	myc	9:58	Pety		
13-11-24	Porvenir Pared	9:20	9/23	Ana	09:30	Yessy		
18-11-24	Pared Espin	09:58	09:58	Yessy	10:33	Diana		
19-11-24	Marcha Espin	10:09	10:12	myc	10:32	Diana		
18-11-24	CEMI Esp	11:10	11:12		11:32	Diana		

[illegible]

		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO LABORATORIO CLINICO REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS	FR-230-54-V4 Vigencia 17/03/2021 Documento controlado Pagina 1 de 1
---	--	---	--

FECHA	LUGAR DE ENTREGA	HORA DE LLEGADA DEL PACIENTE	HORA DE ENTREGA DE LAS MUESTRAS	HOMBRE AL QUE SE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOBRE DE QUEM RECIBE LAS MUESTRAS	NOBRE DEL TRANSPORTADOR	OPERA/ACCIONES (DESCRIBIR SE HACIENDO A RESERVA EN AYUDA)
20/11/2024	Esperanza	07:21	07:22	Laura	07:30	Nunpe	[Signature]	
20/11/2024	Portia	07:50	07:52	Nana	08:02	Diana B	[Signature]	
20-11-2024	Portia	07:50	11:00	Nunpe	11:42	Diana B	[Signature]	
20/11/2024	Portia	14:15	14:20	Juliana	14:28	Laura	[Signature]	
20/11/2024	Esperanza	15:22	15:29	Laura	15:44	Nunpe	[Signature]	
20-11-2024	Portia	16:59	17:00	Ana	17:18	Laura	[Signature]	
20-11-2024	Esperanza	17:50	17:55	Pilar	19:30	Ana	[Signature]	
20-11-2024	Portia	19:50	19:55	Ana	20:04	Laura	[Signature]	
20/11/2024	Esperanza	22:12	22:15	Violeta	25:37	Ana	[Signature]	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-64-V4

LABORATORIO CLINICO

Vigencia: 17/05/2021

Documento controlado

Página 1 de 1

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

FECHA	LAS REPTITIVAS RECOPIAS	HORA DE ULTIMA DE LA	HORA DE LAJIA (2-10)	HOMBRE ALICILLAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	ADONDE DE QUEM RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (PASARE DE PAZEFEEZ A RESTR. SI APLIC.)
19-11-2024	Esperanza Por Fina	08:10	08:13	Andres H	08:25	Almy		
19-11-2024	Com Esperanza	09:10	09:14	Anu	09:15	Yeluxa		
19-11-2024	Esperanza Por Fina	09:52	09:55	Yeluxa	10:09	Mireya		
19-11-2024	Esperanza Por Fina	10:22	10:28	Mireya	10:46	Pilar		
19-11-2024	Esperanza Por Fina	11:25	11:30	Puolca	11:43	Pilar		
19-11-2024	Esperanza Por Fina	11:46	11:48	Pilar	12:02	Puolca		
19-11-2024	Esperanza Por Fina	17:29	17:40	TC	17:51	Andres		
19-11-2024	Esperanza Por Fina	19:43	19:45	Andres	20:01	TC		
19-11-2024	Esperanza Por Fina	20:02	20:15	TC	20:31	Andres		

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		FR-280-94-V4
	LABORATORIO CLINICO		Vigencia 17/06/2021
	REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS		Documento controlado
			Página 1 de 1

FECHA	LAS ENTREGAS DE REFERENCIA	HORA DE ENTREGA EN LA CLINICA	HORA DE ENTREGA A LA CLINICA	HOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LA CLINICA DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES
17-11-2021	Esperanza Porfirio	07:00	07:04	Colomb	07:22	Arui	[Signature]	
17-11-2021	Porfirio ESP	24:38	21:40	Arui	22:18	Colomb	[Signature]	
18-11-2021	Esperanza Porfirio	9:45	9:42	Andres	10:30	Maya I	[Signature]	
18-11-2021	Ornel ESP	9:48	10:09	Siempre	10:16	Diana	[Signature]	
18-11-2021	Porfirio ESP	11:23	11:28	Porfirio	11:36	Diana	[Signature]	
18-11-2021	Porfirio ESP	16:30	18:35	Arui	19:01	Nana	[Signature]	
18-11-2021	Porfirio ESP	19:46	19:50	Arui	20:00	Arui	[Signature]	
19-11-2021	Ornel ESP	19:47	19:50	Colomb	19:58	Manuela	[Signature]	
19-11-2021	Ornel ESP	19:47	19:50	Colomb	19:58	Yelva	[Signature]	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-220-64-V4

LABORATORIO CLINICO

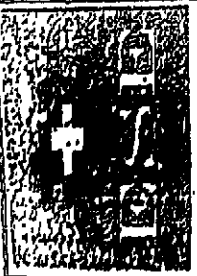
Vigente 17/06/2021

Documento controlado

Página 1 de 1

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

FECHA	LAS REPRESENTACIONES RECIBIDAS	HORA DE LLEGADA DEL PACIENTE	HORA DE SALIDA DEL PACIENTE	NOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (DESCRIBE EL PACIENTE A ENTREGAR EN ANALISIS)
18-11-2024	Portia	17:10	17:15	Marcela	17:20	Marcela		
18-11-2024	Esperanza	23:25	23:30	Jimmy	22:04	Yuste		
19-11-2024	Esperanza	09:40	09:47	Ana	09:55	Yelva		
19-11-2024	Esperanza	09:30	09:40	Andrea	09:30	Allypata		
19-11-2024	Esperanza	11:09	11:09	Pilar	10:41	Piero		
19-11-2024	Esperanza	06:00	06:00	Pilar	6:10	Pilar		
19-11-2024	Esperanza	11:20	11:15	Mireya	11:04	Mireya		
19-11-2024	Esperanza	11:20	11:15	Mireya	14:15	Fernando Salazar		
19-11-2024	Esperanza	14:16	14:18	Fernando Salazar	20:01	Tobias		



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-541/4

LABORATORIO CLINICO

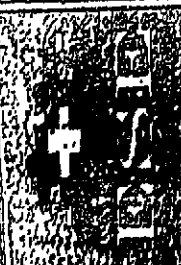
REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Vigencia 17/03/2021

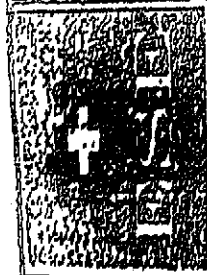
Documento controlado

Página 1 de 1

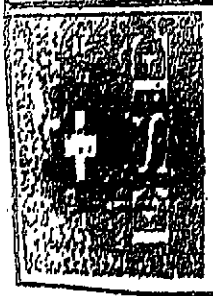
FECHA	LAS IDENTIFICACIONES RECIBIDAS	HORA DE LLEGADA DEL PACIENTE	HORA DE SALIDA DEL PACIENTE	NOMBRE ASUMIR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (DESCRIBE DE PACIENTE A REVISAR SI APLICA)
16-11-2024	Especialista Barzal	15:49	15:51	Marcial Valdivia	16-08	[Signature]	[Signature]	
16-11-2024	Porta Barzal	20:20	20:20	Porta Barzal	8:48	Porta Barzal	[Signature]	
16-11-2024	Porta Barzal	21:40	21:40	Porta Barzal	22:00	[Signature]	[Signature]	
16-11-2024	Especialista Barzal	07:27	07:30	Ardega	10:11	Munyar	[Signature]	
17-11-2024	CMI Costa	07:40	07:46	Ana	9:45	Pilar	[Signature]	
17-11-2024	Especialista Barzal	07:45	07:50	Pilar	10:11	Munyar	[Signature]	
17-11-2024	Porta Barzal	10:10	10:25	Munyar	10:02	Pilar	[Signature]	
18-11-2024	ESP Barzal	14:00	14:18	Ana	15:22	Munyar	[Signature]	
18-11-2024	ESP Barzal	16:42	16:50	Steen	17:15	Ana	[Signature]	

		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		FR-280-64-V4	
		LABORATORIO CLINICO		Vigencia: 17/05/2021	
		REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS		Documento controlado	
				Pagina 1 de 1	

FECHA	LAS IDENTIFICACIONES DE LA MUESTRA	NUMERO DE IDENTIFICACION DE LA MUESTRA	HOMBRE ADULTO QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NUMERO DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NUMERO DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (DESCRIBIR DE PALCERES A ROBERTO SI APLICABLE)
16-11-2021	Paciente Epilepsia	20102010	Marcela	20124	Cont.		
16-11-2021	ESP. Recres	221322234	Cont.	21st 4:3	CAROLINA		
16-11-2021	ESP. Recres	23113	PATY	23128	Cont.		
16-11-2021	ESP. Recres	23126	Cont.	23134	CAROLINA		
16-11-2021	ESP. Recres	2403	Pilar	06130	CAROLINA		
16-11-2021	ESP. Recres	24135	Andres	10124	RECOP		
16-11-2021	ESP. Recres	2450	Ana	10100	Pilar		
16-11-2021	ESP. Recres	20102	Pilar	10127	Hireyal		
16-11-2021	ESP. Recres	11120	Key	11142	Pilar		



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAYICENCIO				FR-280-54-V4				
LABORATORIO CLINICO				Vigencia: 17/05/2021				
REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS				Documento controlado				
				Página 1 de 1.				
FECHA	LAS ENTREGAS RECIBIDAS	HORA DE LLEGADA (HRS)	HORA DE LLEGADA (MIN)	HOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	SOURCE DE QUEEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (DESCRIBE DE PACIENTE A REENTR E APLICAR)
14-11-24	Pafca	16:12	16:15	MEXO	16:29	Colonel	[Signature]	
14-11-2024	Pafca	21:25	21:30	MEXO	21:36	Colonel	[Signature]	
14-11-24	CEMEX	06:48	06:57	Confing	6:56	Colonel	[Signature]	
14-11-2024	Pafca	9:20	9:25	Diana	9:35	Pilar	[Signature]	
14-11-2024	CEMEX	09:43	09:46	July Alicia	9:52	Pilar	[Signature]	
14-11-24	CEMEX	11:30	11:35	Yolanda	11:36	Pilar	[Signature]	
15-11-24	CEMEX	13:30	13:35	Yolanda	13:36	Pilar	[Signature]	
15-11-2024	Pafca	17:12	17:19	Nora	17:20	Pilar	[Signature]	
15-11-24	CEMEX	18:12	18:16	Yolanda	18:25	Pilar	[Signature]	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

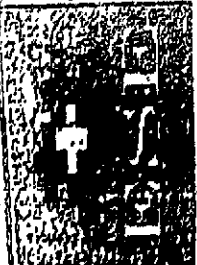
FR-280-54-V4

LABORATORIO CLINICO

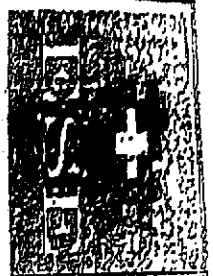
REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Vigencia 17/05/2021
Documento controlado
Página 1 de 1

FECHA	LAS ENTREGAS PROFESIONALES	HORA DE LLEGADA EN LA MO	HORA DE ENTREGA QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	ORIGEN DE DONDE SE TOMAN LAS MUESTRAS	NO. DEL TRANSPORTADOR	ORIGEN DE PACIENTE A QUE SE LE APLICA
14-11-24	Cemo Espinoza Portia	9:58 10:00	Arenas	10:00	Yelixa	[Signature]	
14-11-2024	Esperanza Portia	10:08 10:10	Yelixa	10:25	Mexico	[Signature]	
14-11-2024	Portia Espinoza	10:40 10:50	Mexico	11:00	Yelixa	[Signature]	
14-11-2024	Esperanza Portia	11:00 11:05	Yelixa	11:20	Mexico	[Signature]	
14-11-24	Esperanza Portia	12:20 12:22	Plaza	12:40	Luisa	[Signature]	
15-11-24	Esperanza Portia	13:10 13:12	Marcela	13:30	Mexico	[Signature]	
15-11-24	Esperanza Portia	13:40 13:42	Angeles	14:00	Mexico	[Signature]	
15-11-2024	Esperanza Portia	13:48 13:50	Mexico 2	13:59	Mexico	[Signature]	
15-11-2024	Esperanza Portia	14:00 14:05	Angeles	14:19	Mexico	[Signature]	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		FR-280-64-V4
	LABORATORIO CLINICO		Vigencia: 17/05/2021
	REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS		Documento controlado Página 1 de 1

FECHA	LAS MUESTRAS RECIBIDAS	HORA DE RECEPCIÓN	HORA DE SALIDA (H-M)	HOMBRE ALQUELAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LABORATORIO DE REFERENCIA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	ADJUNTO DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES (PACIENTE DE HACERSE A NUESTRA ASISTENCIA)
14-11-24	Portio Espen	08:15	08:22	Yeluxa	21:58	P. Chel	[Signature]	
14-11-24	Esperanza Portio	9:36	9:42	P. Chel	10:17	Yeluxa	[Signature]	
14-11-2024	Com. 194 Espen	9:50	9:55	P. Chel	10:17	Yeluxa	[Signature]	
14-11-2024	Portio Espen	11:20	11:22	Yeluxa	11:27	Yeluxa	[Signature]	
15-11-2024	Portio Espen	19:45	19:50	Yeluxa	20:05	Yeluxa	[Signature]	
15-11-2024	Portio Espen	21:45	21:50	Yeluxa	22:05	Yeluxa	[Signature]	
16-11-24	Com. 194 Espen	23:07	23:10	Yeluxa	03:18	Yeluxa	[Signature]	
19-11-24	Portio Espen	8:20	8:35	Yeluxa	9:13	Yeluxa	[Signature]	
19-11-24	Portio Espen	10:57	11:00	Yeluxa	11:17	Yeluxa	[Signature]	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-280-64-1/4

LABORATORIO CLINICO

Vigente 17/05/2021

REGISTRO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS

Documento controlado

Página 1 de 1

FECHA	LAS MUESTRAS QUE SE RECIBIERON	HORA DE LLEGADA A LA CLINICA	HORA DE SALIDA DE LA CLINICA	HOMBRE AUXILIAR QUE ENTREGA LAS MUESTRAS	HORA DE ENTREGA A LA CLINICA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LAS MUESTRAS	NOVEDAD DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES
18-11-24	CEN-1	13:50	13:54	Cultivos	14:08	Andrés		
18-11-24	Bac a	14:15	14:20	Bacterias	14:30	Alonso		
19-11-24	Porto	20:08	20:09	Yelixa	20:41	Alonso		
19-11-24	Bac a	21:32	21:36	Yelixa	21:42	Alonso		
20-11-24	Porto	23:14	23:23	Yelixa	23:37	Alonso		
21-11-24	Porto	09:50	09:55	Yelixa	10:33	Alonso		
21-11-24	Porto	10:00	10:05	Yelixa	10:13	Alonso		
21-11-24	Porto	10:19	10:20	Yelixa	10:38	Alonso		
21-11-24	Porto	11:20	11:20	Yelixa	11:44	Alonso		

