En atención a la solicitud de soportes relacionados con la entrega y verificación del uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), me permito informar que, desde el proceso de Seguridad y Salud en el Trabajo, se han establecido diferentes mecanismos de seguimiento, de acuerdo con la dinámica operativa del personal, así:

Personal en sede:

Para el personal que desarrolla sus actividades al interior de las sedes, la verificación del uso de los Elementos de Protección Personal se realiza mediante recorridos periódicos en las instalaciones, durante los cuales se hace validación visual directa y acompañamiento al personal.

En estos espacios se refuerzan las recomendaciones frente al uso adecuado de los EPP y, en caso de evidenciar alguna novedad, se realiza el respectivo abordaje inmediato con el trabajador y se informa al líder correspondiente para la gestión pertinente. Este control se realiza de manera permanente como parte de las actividades rutinarias de seguimiento en sede.

Personal en intervención en territorio:

Para el personal que realiza actividades en calle, se cuenta con un mecanismo de control mediante registro diario de asistencia a través de código QR, el cual está asociado al desarrollo de sus actividades operativas y al uso de los elementos requeridos.

Adicionalmente, se dispone de un grupo institucional de WhatsApp donde, de manera continua, los equipos comparten evidencia fotográfica de los acompañamientos e intervenciones realizadas en territorio, lo que permite verificar el uso adecuado de los EPP.

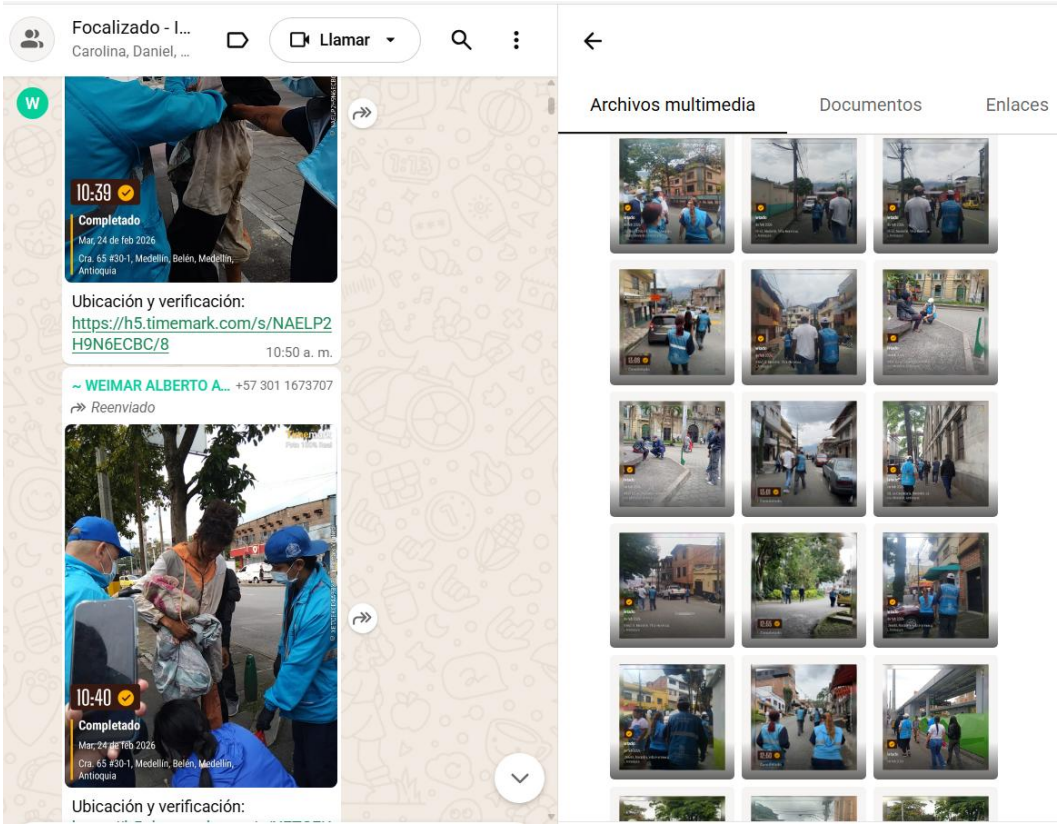
Desde SST se realiza seguimiento a estas evidencias y, en caso de identificarse alguna novedad, esta es informada a los líderes responsables, con el fin de realizar el abordaje correspondiente con el trabajador. Así mismo, de manera periódica se realizan visitas presenciales en territorio como parte del proceso de verificación y acompañamiento.

Como soporte de lo anterior, se anexa archivo en Excel con el consolidado de los registros de asistencia mediante código QR correspondiente al mes de enero, el cual evidencia el seguimiento realizado al personal en territorio.

Estos mecanismos permiten mantener control y seguimiento continuo frente al uso de los Elementos de Protección Personal, acorde con las condiciones reales de operación del personal.

Evidencias:

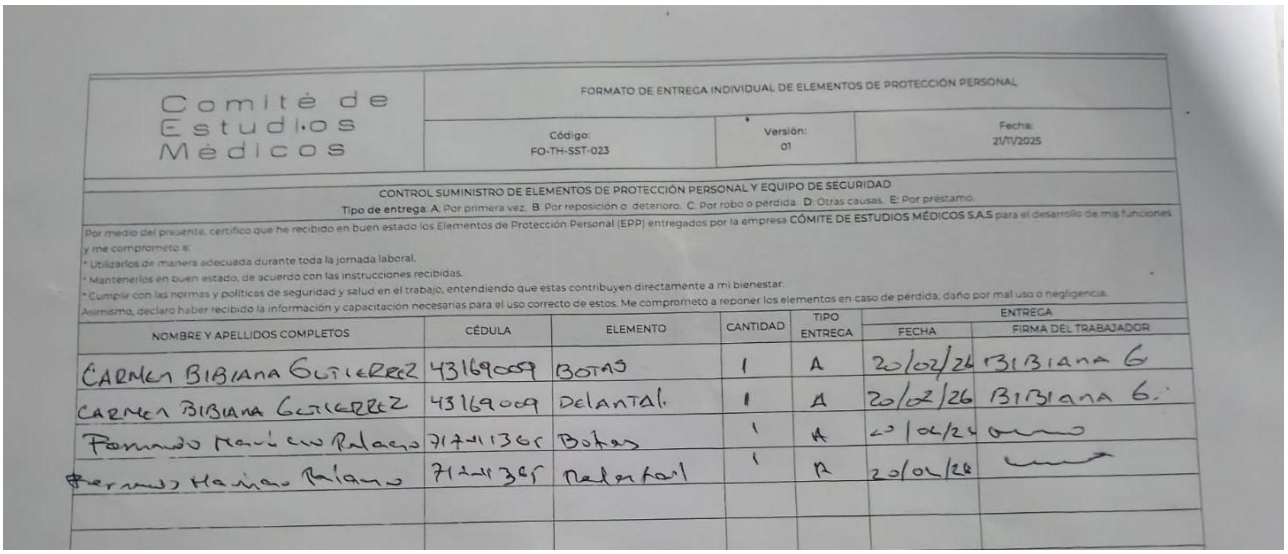
- **Grupo de Whatsapp**



- **QR de asistencia:**

ELIJA EL CARGO ACTUAL	NOMBRE Y APELLIDOS	# DE CÉDULA	RECIBISTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL "EPP" ?	CUÁNTOS PARES DE GUANTES LATEX RECIBISTE?	CUÁNTOS TAPABOCAS RECIBISTE?
EDUCADOR	Santiago Oliveros Ramír	1094897034	SI	2	2
EDUCADOR	Rafael Mendoza	79711866	SI	2	2
EDUCADOR	Queidy atehortua	1020437497	SI	2	2
EDUCADOR	Siber Rentería leudo	1078916722	SI	2	2
EDUCADOR	Javier Alejandro López c	1128281484	SI	2	2
OPERADOR TERAPÉUTIC	Jaime Andrés Pérez galle	71319825	SI	2	2
EDUCADOR	Sara bautista	1000398225	SI	2	2
EDUCADOR	María Cristina Montoya	43347646	SI	2	2
EDUCADOR	Alexis Gil Benítez	3	SI	2	2
EDUCADOR	Eleuterio Murillo moya	12001578	SI	2	2
EDUCADOR	Jorge florez colorado	1140839192	SI	2	2
EDUCADOR	Leidy Juliana Muñoz jura	1017148234	SI	2	2
EDUCADOR	Juan Guillermo Ortiz Hig	1214737949	SI	2	2
OPERADOR TERAPÉUTIC	JHON WILMER PALACIO	11806169	SI	2	2
EDUCADOR	Nicolás Gómez Mejia	15323462	SI	2	2
EDUCADOR	Marlon Alberto naranjo	71262856	SI	2	2
OPERADOR TERAPÉUTIC	Asmey de Jesús higuita c	98697126	SI	2	2
OPERADOR TERAPÉUTIC	Elkin Orlando ayala	71599206	SI	2	2
EDUCADOR	Dina luz ospino	46381109	SI	2	2
EDUCADOR	Lizeth Andrea Castrillón	1036640390	SI	2	2
EDUCADOR	Adalberto mendoza Boh	85485533	SI	2	2

- **Actas de entrega año actual:**



Comité de Estudios Médicos

FORMATO DE ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código:	Versión:	Fecha:
FO-TH-SST-023	01	21/11/2025

CONTROL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPO DE SEGURIDAD

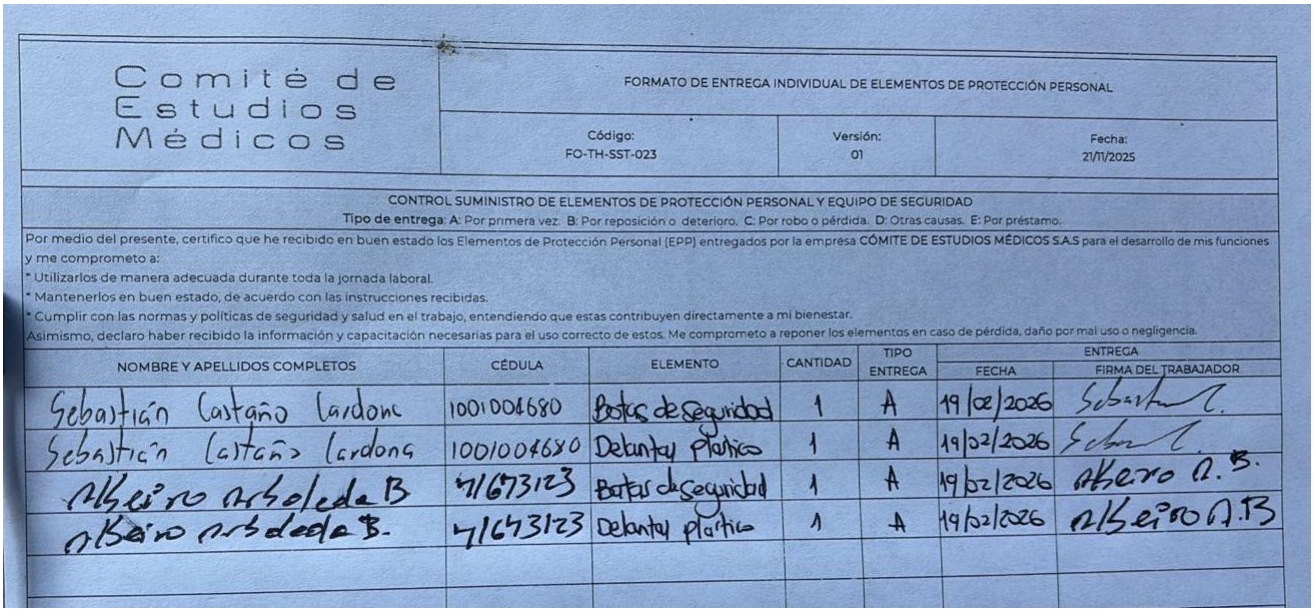
Tipo de entrega: A: Por primera vez. B: Por reposición o deterioro. C: Por robo o pérdida. D: Otras causas. E: Por préstamo.

Por medio del presente, certifico que he recibido en buen estado los Elementos de Protección Personal (EPP) entregados por la empresa CÓMITE DE ESTUDIOS MÉDICOS S.A.S para el desarrollo de mis funciones y me comprometo a:

* Utilizarlos de manera adecuada durante toda la jornada laboral.
* Mantenerlos en buen estado, de acuerdo con las instrucciones recibidas.
* Cumplir con las normas y políticas de seguridad y salud en el trabajo, entendiendo que estas contribuyen directamente a mi bienestar.

Asimismo, declaro haber recibido la información y capacitación necesarias para el uso correcto de estos. Me comprometo a reponer los elementos en caso de pérdida, daño por mal uso o negligencia.

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	CÉDULA	ELEMENTO	CANTIDAD	TIPO ENTREGA	ENTREGA	
					FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
CARMEN BIBIANA GUTIERREZ	43169059	BOTAS	1	A	20/02/26	BIBIANA G
CARMEN BIBIANA GUTIERREZ	43169059	DELANTAL	1	A	20/02/26	BIBIANA G.
Fernando Mauricio Palacio	71741136	Botas	1	A	20/02/26	
Fernando Mauricio Palacio	71741136	Delantal	1	A	20/02/26	



Comité de Estudios Médicos

FORMATO DE ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código:	Versión:	Fecha:
FO-TH-SST-023	01	21/11/2025

CONTROL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPO DE SEGURIDAD

Tipo de entrega: A: Por primera vez. B: Por reposición o deterioro. C: Por robo o pérdida. D: Otras causas. E: Por préstamo.

Por medio del presente, certifico que he recibido en buen estado los Elementos de Protección Personal (EPP) entregados por la empresa CÓMITE DE ESTUDIOS MÉDICOS S.A.S para el desarrollo de mis funciones y me comprometo a:

* Utilizarlos de manera adecuada durante toda la jornada laboral.
* Mantenerlos en buen estado, de acuerdo con las instrucciones recibidas.
* Cumplir con las normas y políticas de seguridad y salud en el trabajo, entendiendo que estas contribuyen directamente a mi bienestar.

Asimismo, declaro haber recibido la información y capacitación necesarias para el uso correcto de estos. Me comprometo a reponer los elementos en caso de pérdida, daño por mal uso o negligencia.

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	CÉDULA	ELEMENTO	CANTIDAD	TIPO ENTREGA	ENTREGA	
					FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Sebastián Castaño Cardona	1001004680	Botas de seguridad	1	A	19/02/2026	Sebastián C.
Sebastián Castaño Cardona	1001004680	Delantal plástico	1	A	19/02/2026	Sebastián C.
Alberto Arboleda B	71673123	Botas de seguridad	1	A	19/02/2026	Alberto A. B.
Alberto Arboleda B.	71673123	Delantal plástico	1	A	19/02/2026	Alberto A.B.