2da entrega pica.

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ale 3H Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Oct 28/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -									TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de proteccion personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
1	Claudia Cuero Valenca	67029932	320 7975606	28-10-20	No	no	no	no	no	no	No	Si	Si	360	Claudia Cuero V.
2	Jose A. Valencia	1111811000	316 5048055	28-10-2020	No	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.9	Jose Alix
3	Wilmer J Gorman.	1130600355	316 8189348	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Wilmer G. A.
4	Ana th. Escoba	31914660	317 7534207	28-10-2020	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.8	Ana Milena E.
5	Maria A Ambuila	1143936778	321 7339067	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.3	M° Angelica.
6	Sixta C. Delgad	31892208	313 7180086	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	357	Sixta Delgado
7	Jose E Rivas.	6334133	305 2260886	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	358	Edgar Rivas
8	Sara leidi Ortiz	1005831947	322 6332250	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Sara Ortiz
9	Maritza Hurtado Castillo	38473941	313 7845186	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Maritza H.
10	Zuly. N. Mosquera	1006535000	312 8675214	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	367	Zuly Mosquera
11	Kimberly Mancayo	1004235826	316 5416632	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Kimberly M.
12	Jose Luis Daza	1144157857	312 8915195	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	
13	Leidy J. Castro	1144140249	312 7665415	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	S.	359	

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición - Calidad - Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Kº 1

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ale 34 Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: OCT 29/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

Nº	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -										TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de proteccion personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
14	Yamileth Carbonell	1107035968	315. 4493733	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	36.0	Yamileth C.
15	Nahomi J. Ocampo	1193335423	305. 4472039	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	35.9	Nahomi J.
16	Yessara Rincon.	1006239020	315. 7032718	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	35.9	Y. R.
17	Lorena Pava Obando.	1194034711	315. 7653235	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	35.9	Lorena P.O.
18	JOHANA VARGAS	1144143981	301 3211591	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	35.9	
19	Yobis Ney Rodriguez	1144143650	312. 8467444	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	36.1	Yobis R.
20	Valeria Castello V.	1005[illegible]353	313. 4890367	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	35.7	
21	Yeiner A. Lanzzon	1006180338	315. 8436477	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	36.1	Yeiner
22	Leydi Prado	1143966137	321 7396308	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	36.0	Leidy Johana.
23	Dany Y. Hera	1060875189	301 2823961	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	36.1	Yadany.
24	Brayan A. Sanchez	1007827723	317 3420982	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	36.1	Brayan
25	Lina M. Costa	1143965371	318. 7198150	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	36.2	Lina Costa.
26	Marco Hernandez	6027212	321 6954149.	28-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	36.1	Marco Hernandez.

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ale 3H Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: oct 28/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -										TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de proteccion personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS			
27	Elmy Vanessa Alonso	48649.156	311 7099943	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Vanessa Alo
28	Estefanny Rodriguez	1144191435	318 4093502	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Estefanny Rodriguez
29	Juan C. Quiñonez	1193752275	311 7240893	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.0	CamiloQuiño
30	Maria P. Zamora	1148445119	313 5115786	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.0	Patricia Z.
31	Lianeth Redondo	1064489406	316 2677282	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	LianethR
32	Ingrid J. Perea	1005861814	316 5416164	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.2	Ingrid P.
33	Paola A. Echeverry	1234192548	318 2345944	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.2	Andrea E.
34	Ana Matilde Gonzalez	66981466	321 5432430	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Ana M. Gonzalez
35	Yolenny C. Vargas	29113327	311 3663605	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	yolenny
36	Nelsy Rivera Ruiz	31197899	318 5799658	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.0	Nelsy
37	Maria A Vasquez	38463199	310 6751644	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.0	M. Alejandra V.
38	Clara R. Vasquez	38612342	318 4736867	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Clara Vasquez
39	Luz M. Reyes	31994233	318 4027169	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Luz Mariza

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/09/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ale 3 U. Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Oct 28/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -									TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de protección personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
40	Yesly V. Ballesteros	1006181172	314. 8901905	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	360	Yesly Ballester
41	Karol D Velasquez	1144108987	305. 4483877	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Karol Velas.
42	Joan G. Barrera	1143958045	318 5377572	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	358	Joan G Barrera
43	Luz Marina Moran.	64522376	311 3148946	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	34.3	Luz Marina M.
44	Reisy L. Caicedo.	1107523483	318. 3035560	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	360	Reisy Caicedo
45	Joan D Saavedra	1006049407	301 2906529	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Joan David Saavedra
46	Diana C. Chacon.	1113667932	314. 6117816	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Diana C.B.
47	Angie N. Santana	1005978137	316 3483827	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Angie Santana
48	Jerson S Cantazal	1007[illegible]2	322 6530051	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	360	Jerson Cantazal C.
49	Clara Esther Parra	38558446	312. 3820651	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359.	Clara Esther Parra
50	Valeria Escobar Gonzalez	1006051880	317. 7892775	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Valeria Esc
51	Kevin A Joyas.	1143858468	319. 3419774	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	359	Kevin A Joyas.
52	Brenda K Castañeda	1007758103	320. 7499394	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	358.	Brenda Jimenez

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ave 3H Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: octubre

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -									TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de proteccion personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
53	Monica Delgado	1005934820	315 2111787	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	358	Mirn delgado
54	Karen Tovar	1143946985	315 4845161	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	358	Karen Michel Tovar
55	Fernando Delgadillo	94286992	032 6636590	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	359	FERNANDO D.P.
56	Karol G. Arango	1006184945	312 6550611	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	338	Karol Arango
57	Hillarith J. Angolo	1107834763	318 2782867	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	328	Hillarith
58	Leidy Y Chatre	1144084609	320 5036105	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	359	Leidy Chatre
59	Breiner Ortiz Villafañe	1007609628	312 8150239	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	358	Breiner Ortiz
60	Pamela Klinger C	1106512877	305 4256419	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	335	Pamela K.
61	Diana M. Ramirez	1005-896074	321 3281324	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	358	DianaR
62	Maria f Ambula	1192771953	316 5548489	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	330	M. Ambula
63	Adriantday Baker	1151445498	318 A932911	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	360	AdriaMay
64	Adriana Baker	66734615	315 5725010	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	360	Adriana Baker
65	Dilcia f. Diaz	1151965802	300 4650986	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	359	Dilcia Diaz

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Alle 3 # Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Oct 28/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -									TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de protección personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
66	Carlos A. Chacon.	1107087683	318 8575312	2:30	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.0	Carlos Chacon
67	Joan D. Aragon	1143252222	322 8789433	2:32	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.9	Joan David
68	Wilmar D. Diaz	1007965115	318 2357774	2:35	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.8	Wilmar Diaz
69	Luisa M Marquez	1006172509	322 8980233	2:40	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.8	Luisa Marquez
70	Carlos A. Gomez	1116284563	300 8366129	2:43	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.9	Carlos Gomez
71	Natalia M. Castillo	1130673821	315 3964215	2:47	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.0	Natalia Castillo
72	Locelly Hernandez	67030758	315 6229513	2:52	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.1	Locelly Hernandez
73	Isabella Braniff	1006099868	318 4913659	2:55	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.0	Isabella Braniff
74	Johan A Lopez	1113536604	316 2075963	2:58	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.9	Johan Lopez
75	Joan C Quejada	1005981681	317 6984697	3:00	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.9	Camilo Quejada
76	Vladimir Muñoz	1006035601	314 6274792	3:06	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	34.5	Vladimir Muñoz Soñudo
77	Exmer M Valencia	1151965321	315 7123043	3:09	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.1	Exmer Valencia
78	Edinson Castro	1144077918	316 5838234	3:14	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.0	Edinson Castro

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Alle 3H Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Oct 28-29/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -									TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de proteccion personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
79	Deisy Valentina	1006202788	313 5437916	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.9	Deisy valentina
80	Ruth Cromele figueredo	82305202 5051996	321 8908502	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.9	Ruth Figueredo
81	Ana Doris Tarapues	66973698	315 2001831	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.2	Doris Tarapues
82	Daniela Trujillo	1143864079	318 8102832	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.2	Daniela Trujillo
83	Locelly Maldonado	66922918	312 5720300	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.1	Locelly Maldonado
84	Jhon. H. Molina	1006182247	312 8612685	28-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	33.8	Jhon Molina
85	Maria f. Acosta	1007691793	320 7555607	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.9	Maria Acosta
86	Kever B Rosero	1006010660	305 3603120	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	33.6	Kever Rosero
87	Daniela Bernal	1519591649	318 2480291	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si	36.0	Daniela B
88	Laura C. Alzate	1105360933	318 2149988	29-10-20	no	no	no	no	no	No	No	Si	Si	36.1	LauraA
89	Ivan. N. Chalez	1144142597	313 8718384	29-10-20	No	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.9	Ivan Natalia Ch.
90	Valery A. Lopez	1107099770	304 4466021	29-10-20	No	no	no	no	no	no	no	Si	Si	35.8	Valery Lopez
91	Jefrey A Labio	1006137751	316 6356828	29-10-20	no	No	no	no	no	no	no	Si	Si	35.8	Jefrey.

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ale 34 Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: oct 29 20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -										TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de protección personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS			
92	Miguel A Correa	1143853027	300 4525126	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		358	Miguel Angel Correa
93	Gustavo A Francoso	1006011845	322 8362179	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		359	
94	Sebastian Medina	1234195915	313 4377738	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		358	Sebastian M.
95	Merlyn N. Perez	1114886050	320 7456114	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		359	Merlyn Natalia
96	Sebastia C Jimenez	1112441129	311 6552945	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		335	Sebastian Jimenez
97	Jonatha Pinzon.	1130643891	300 7768084	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		362	Jonathan P
98	Juan D. Caldas.	1118257962	323 2089479	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		360	Juan David C
99	Diego Lopez	1007178215	321 8819955	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		361	Diego L.P.
100	Jose Barrera	1143918895	300 6462096	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		360	Jorge B.
101	Erick D. Lozano	1107081898	315 8739450	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		360	Erick Daniel
102	Daniela Espinosa	1006051712	312 2721907	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		359	Daniela Espinosa
103	Maria F Nanez	1193260423	300 7338848	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		360	Fernanda N
104	Shirley D. Londoño	1143941315	318 3750864	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		363	Shirley Londoño

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ave 3H-Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Oct 29/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -									TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de protección personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
105	Irma L. Caballero	1130622405	321 2931982	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Lucia C.
106	Leidy J. Meneses	1004711622	302 2050207	29-10-20	no	No	no	no	No	No	no	si	si	36.0	Leidy J M
107	Daniela Acosta	1107507989	310 4315554	29-10-20	no	No	No	No	no	no	no	si	si	36.1	Daniela Aco.
108	Bryan S. Giron	1193550888	315 2529206	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Bryan Giron
109	Jean Carlo Rojas	1005881796	311 6826835	29-10-20	no	no	no	no	No	no	no	si	si	35.7	Jean Carlo R
110	Edna L. Fajardo	66992879	312 2985429	29-10-20	no	no	no	No	no	no	No	si	si	36.1	Edna. Fajardo
111	Geraldine Andrade	1002671869	321 7160832	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Geraldine
112	Lina M. Nariño	1144194826	311 7959033	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.0	Lina Nariño
113	Juan D. Acosta	1083454333	301 2911900	29-10-20	no	no	No	no	no	no	no	si	si	36.1	Juan Acosta
114	Sandra M. Tapiello	1000363093	312 6340704	29-10-20	no	no	No	no	No	no	No	si	si	36.0	Sandra T.
115	Jhonatan F. Barrero	1113650614	315 3044044	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Jhonatan F. Barrero
116	Danna A. Sanchez	1193111866	312 6474524	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.0	Alejandra
117	Kelly J. Ocon	1143929595	314 7929469	29-10-20	no	no	no	no	No	no	no	si	si	36.1	Kelly O.

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ale 34 Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Oct 29/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -										TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de protección personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS			
118	Katerine DOQUE	1005980824	316 7724448	29-10-20	NO	No	no	no	No	no	No	Si	Si		36.1	Katerine D.
119	Maria G. Verona	34993188	318 6173717	29-10-20	no	No	no	No	no	No	No	Si	Si		360	Maria Verona
120	Mateo Rodriguez	1010095119	317 6715873	29-10-20	no	No	No	No	No	no	No	Si	Si		361	Mateo Rodriguez
121	Jorge E. Mahecha	1130673983	304 3805877	29-10-20	NO	no	no	No	No	no	no	Si	Si		361	JORGE MAHECHA
122	Darien Guerrero	1002959353	319 7010322	29-10-20	NO	No	no	No	no	no	No	Si	Si		361	Darien G.
123	Daniel A Ruiz	1005786082	319 7498349	29-10-20	NO	no	no	no	No	no	No	Si	Si		361	Daniel Ruiz
124	William A Castaño	1089718994	310 7423197	29-10-20	No	No	No	No	No	No	No	Si	Si		362	William Castaño
125	Ana Ruth. Sabule	66808998	315 4728918	29-10-20	No	No	no	no	No	No	No	Si	Si		361	Ana R. Sabule
126	Edier Ibarra	16072922	314 4331631	29-10-20	No	No	No	No	No	No	No	Si	Si		362	Ed. Ibarra
127	Kachterine Cstolina	1234190883	316 3055340	29-10-20	no	no	No	No	No	No	No	Si	Si		360	
128	Gisely V. Zuñiga	38641355	316 6106957	29-10-20	No	No	No	No	No	No	No	Si	Si		359	Gisely V.
129	Jhon jairo muñoz	1006106225	311 7729222	29-10-20	No	No	No	no	no	no	No	Si	Si		363	Jhon J Muñoz
130	Jorge A. Ortiz	1005934926	310 4371105	29-10-20	No	No	no	no	no	No	no	Si	Si		363	Jorge

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/09/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ave 3H Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Octubre

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -										TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de proteccion personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS			
131	Ana Julia Vela	29111380	315 7957349	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		363	ana julia Vela.
132	Alex Quintero	1002809482	302 4398509	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		362	Alex Quintero
133	Paola Obeya	60446600	300 7278335	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		362	Paola Obeya
134	Estefani Cortez	1006886107	310 3968297	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		363	Yuliana Cortez
135	Pablo A Arango	16841591	316 4690551	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		367	Pablo
136	Jhonatan A Astudillo	1107059792	301 3800060	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		362	Jhonatan A
137	Sergio D Correa	1234191431	311 6718722	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		361	Sergio Correa
138	Angie M. Tascon	1151971055	313 5582105	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		362	Angie Tascon
139	Jhoandrio Hernandez	1107536415	310 6633835	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		362	Jhoandrio
140	Maria Gonzalez	1108253665	312 8135218	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		362	Maria Del M. G.
141	Maribel Yañez	1087410332	318 7216232	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		362	Maribel Yañez
142	Julian Garcia	1113525824	318 3574319	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		361	Julian P. Garcia B.
143	Maria Jose Serrano	1006038424	310 7299039	29-10-20	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI		361	Maria Jose S.

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición · Calidad · Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ale 3H Monte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jonze Perez | MES: oct 29/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -									TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de proteccion personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
144	Angie Rodriguez	1193285225	315. 8560556	29-1020	no	no	no	no	no	No	no	SI	SI	36.1	Angie Rodriguez
145	Robby Arcapie	66854985	304 6487064	29-1020	no	no	no	No	No	no	No	SI	SI	358	Robby A.
146	Leidy J Arzez	1144150942	316 7765889	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	SI	SI	358	Leidy Arzez
147	John A Hain.	1107519664	311 2987726	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	SI	SI	35.9	John Alexander
148	Harluz Murillo	1144048086	314 7116042	29-10-20	no	no	no	No	No	no	no	SI	SI	360	Harluz Murillo
149	Audrey Lorena Ceballos	3846829	315. 8507596	29-10-20	no	no	no	no	no	no	No	SI	SI	36.4	Audrey Ceballos
150	Maria C. Sanchez	40449162	311 3143075	29-10-20	no	no	no	no	no	no	No	SI	SI	363	Maria Eugenia
151	Sebastian Gomez	1144071952	311 7509850	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	SI	SI	36.3	Sebastian Gomez
152	Sharon Campo	1143898940	316 3803422	29-10-20	No	no	No	no	no	No	no	SI	SI	363	Sharon Campo
153	Leonardo Barragan	1144198275	317 8972450	29-10-20	no	No	no	No	no	no	No	SI	SI	362	Leonardo
154	Elsy N. Salgado	1006199012	301 5221561	29-10-20	no	no	no	No	No	no	no	SI	SI	361	Nathalia
155	Luis F. Santofimio	1144165224	300 4115144	29-10-20	No	No	No	No	No	No	No	SI	SI	36.1	Felipe Santofimio
156	Joan D. Diaz	1151951034	302 3707854	29-10-20		no	No	No	no	no	No	SI	SI	361	Joan Diaz

Jonze Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición - Calidad - Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ale 34 Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Oct 29/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -										TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de protección personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS			
157	Fanler D. Caicedo	1107045447	310 7018834	29-10-20	no	no	no	No	no	no	no	Si	Si		360	Fanler Caicedo
158	Judith Gonzalez	67008601	318 4484812	29-10-20	no	no	No	No	no	No	No	Si	Si		361.	
159	Jonnatan Ramirez	1005897505	311 [illegible]425	29-10-20	no	No	no	No	no	No	No	Si	Si		361	Jonaton
160	Alejandro Bettin	1003261107	302 3744379	29-10-20	no	no	no	No	no	no	no	Si	Si		361.	Alejandro.
161	Juan D Ramos S. n.	1193074080	316 5663745	29-10-20	no	No	no	No	no	no	no	Si	Si		361	Juan David M.
162	Diego f. O L	1144419499	316 5551300	29-10-20	no	No	No	No	no	No	no	Si	Si		362	
163	Maria A Sanchez	1005893235	321 5256679	29-10-20	no	No	No	No	no	No	no	Si	Si		362	Alejandra. M.
164	Santiago medina	1005788457	314 5725927	29-10-20	no	no	No	no	No	No	no	Si	Si		360	Jeronimo
165	Kevin A Rooles.	1143978218	315 8929559	29-10-20	No	No	no	No	No	no	No	Si	Si		361	Kevin Rooles
166	Luis A Orozco	1130662151	312 2469147	29-10-20	no	No	no	no	No	No	no	Si	Si		363	
167	Andres f Bonilla	1151948089	311 6149645	29-10-20	no	no	No	no	no	no	no	Si	Si		363	Andres Bonilla
168	Maria C Obando	1193091410	315 6436303	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si		362	Mª camila O.
169	Naiser franco.	80164603	321 4692465	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	Si	Si		361	Naiser

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Alle 3H Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Oct 21-30/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -									TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de protección personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
170	Mario Palacios	11807666	310 4206195	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Mario P.
171	Jorge Garcia	94457458	313 6144788	29-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.0	
172	Gustavo Atobar	10495403	317 4419633	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	
173	Edwin. Valla	1107069332	315 2974019	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Edwin VG.
174	Carol A lozano	1193323991	312 2752961	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Carol lozano
175	Jhon D. Salazar	1007671664	317 6245916	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Jhon Salazar
176	Julian A. fernandez	1144190462	313 7927303	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.0	Julian A fernandez
177	Camila A mina	1193275605	320 6689218	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Camila Mina
178	Joan D. Vidal	1107524991	320 6198301	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Joan David Vidal
179	Valeria Penagos	1192922765	302 3131547	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.9	Valeria P. Castillo
180	Patricia Ibez	31944760	313 4835356	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.2	Patricia
181	Shanel D Ordoñez	1006034615	3	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.8	Daniela O.
182	Lesa Piz. Osorio P.	1040004347	300 3789335	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	35.8	Liza O.

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y TOMA DE TEMPERATURA

Código:	Versión:
F-SST-048	1
Fecha de actualización	Página
16/06/2020	1 de 1

CENTRO DE SERVICIO: Ale 3H Norte | RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN: Jorge Perez | MES: Oct 30/20

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD VISITANTES

FIRMA EN CONSTANCIA, QUE HA SUMINISTRADO INFORMACIÓN REAL DE LOS SÍNTOMAS QUE HA PRESENTADO ANTES DE INGRESAR A LA EMPRESA/SEDE

N°	NOMBRE	DOC IDENTIDAD	CELULAR	FECHA DE INGRESO A LA SEDE	DURANTE LOS ULTIMOS SIETE (7) DIAS, HA TENIDO LOS SIGUIENTES SINTOMAS: Con la mayor sinceridad llene los siguientes espacios con "SI, NO" o NA" Cuando no aplique -									TEMPERATURA CORPORAL (°C)	FIRMA
					HA PRESENTADO FIEBRE	HA PRESENTADO O PRESENTA TOS SECA	HA PRESENTADO O PRESENTA DOLOR DE GARGANTA	HA PRESENTADO O PRESENTA CANSANCIO O DEBILIDAD	HA PRESENTADO O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR	HA PRESENTADO SECRECIONES NASALES O MALESTAR GENERAL	MARCADA O REPENTINA PERDIDA DE OLFATO O GUSTO	TIENE SUS EPP (Elementos de protección personal)	SE HA REALIZADO LAVADO Y DESINFECCION DE MANOS		
183	Sandra C Barrientos	31582113	316 6477206	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Sandra B
184	Gerson Valle Botina	94061958	315 2690741	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Gerson V.
185	Luz H. Doran	66997368	311 7947500	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Luz Elvira
186	Luyi D. Hosquera	1002970238	321 7425367	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.1	Daniel M.
187	Claudia P. Guerrero	66999125	322 7206727	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.2	claudia p.
188	Martha Rodriguez	67005516	323 4925182	30-10-20	no	no	no	no	no	no	no	si	si	36.2	Martha R.
189															
190															
191															
192															
193															
194															
195															

Jorge Perez
Firma Administrador Del Establecimiento

MARISOL VELA GÓMEZ Nutrición • Calidad • Servicio	CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA	Código	Versión
		FGC -	0
		Fecha de Actualización	Página
		01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Alle 3+l Norte **Fecha:** oct 28 lzo

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
1	67027732	2186583	8 am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Claudia Rosero V.
2	1111811000	2186552	8 am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jose Alix valencia
3	1130600335	2186571	8 am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Wilmer Javier Germán A.
4	31914660	2186534	8 am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Ana Milena Escobar
5	1143936778	2186537	8 am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	María Angelica Ambuila
6	34892208	7020571	8 am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sulfa Valdosto
7	6334133	2186568	8 Am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	José Edgar Rivas
8	1005831497	2186537	8:40	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sara Ortiz
9	3864739411	2186534	8+45	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Maritza Hurtado G
10	1006535002	2186519	8+50	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Zuly Mosquera.
11	1004235825	2186490	8+53	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Kimberly mercado
12	1144157857	2186513	8+55	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jose Luis Daza
13	1144140214	2186568	9.02.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Ladi castro valencia
14	1107.035968	2186492	9.07	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yamileth Carlosama G.
15	1193335423	2186568	9:10	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Nahomi Jose.
16	1006239020	2186514	9:12	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Y. R.
17	1144084711	2186534	9:22	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yerena Parra Oyola
18	1144143981	2186552	9:28	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Julian Vargas
19	1144143680	2186519	932	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yuris Rodriguez
20	1005868353	2186568	9:40	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Valeria Castillo V.

OBSERVACIONES:

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación.

Supervisa _____
Administrador Centro de Servicios

Verifica _____
Jefe de gestión Integral y Control Interno

MARISOL VELA GÓMEZ Nutrición • Calidad • Servicio	CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA	Código	Versión
		FGC -	0
		Fecha de Actualización	Página
		01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Ale 3H Norte **Fecha:** 06/20/20

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
21	1006180338	2186582	9:45	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yomer Londoño M
22	1143466137	2067550	9:50	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Leidy Johana Prado Hoyos.
23	1060870189	2067550	9:55	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Duy Uyle Ch.
24	1007822333	2186582	10:02	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Una cuesta
25	1143978537	2186514	10:09	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Brayan Alexis Sanchez
26	67.027.212	2203019	10:13	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	d monica menzuque f.
27	48649156	2186534	10:15	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Elmi Vanessa Muñoz
28	1144191435	1836701	10:24	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Esteimy Rodriguez
29	1193252225	2186552	10:30	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Camilo Quiñonez
30	1.148445719	2186490	10:35	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Patricia Zamora
31	1064489406	2186498	10:40	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Lianeth Piedrahita
32	1005861894	2186492	10:46	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Ingrid Johana Perea
33	1234192548	2186492	10:51	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Andrea Echeverry
34	86981466	2186531	1057	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Ana M. Gonzalez Tobon
35	2911337	2186534	1102	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yulemy Vargas
36	31917899	2067550	11:08	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Doris y Bibiana
37	38463199	2186534	11:19	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Maria Alejandra Vargas
38	38612342	2070489	11:24	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Clara Rosa Vargas
39	31994233	2186534	11:28	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Luz maitza.
40	1006181172	2186699	9:30	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yesly Palacios

OBSERVACIONES:

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación.

Supervisa _____
Administrador Centro de Servicios

Verifica _____
Jefe de gestión Integral y Control Interno

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición · Calidad · Servicio

CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA

Código	Versión
FGC -	0
Fecha de Actualización	Página
01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Ale 3 N. Norte **Fecha:** OCT 28/20

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
41	1144108987	2186490	11:37	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Karol Velasquez C.
42	1143939045	2186543	11:41	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan D. Barrera
43	64.522376	2183486	11.56	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yuliana Yepes
44	1107523483	2183490	11:53	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Loreina Calcedo
45	1006044407	216589	11:59	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan David Saavedra
46	1.113.667.932	2186591	12:00	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Diana Cadena Chaca B.
47	1000978137	2186035	12:06	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Natalia S.
48	1007626992	2186700	12:10	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yerson Steven Carvajal
49	38558446	2186490	12:10	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Laura Perea
50	1006051280	2186534	12:17	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Valeria Escobar G.
51	1143858468	2203019	12:21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Karvin Astrid Goyes A.
52	1007758103	2186534	12:25	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Brenda Katherine Castañeda
53	1005934820	2067550	12:29	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Alvin delgado
54	1143946985	2067550	12:34	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Karen michelly Tovar
55	94286992	2186534	1236	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Fernando Delgadillo R.
56	1806184945	2186531	12:43	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Raizel Arango
57	1107831763	2186531	12:44	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Hillarith Julieth
58	1149086609	2186531	12:52	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yeidy Chantre
59	1007698228	2186543	12:56	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Brainer Villafañe Erazo
60	1065128724	1966841	13:09	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Pamela Iclinder.

OBSERVACIONES:

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación.

Supervisa _____
Administrador Centro de Servicios

Verifica _____
Jefe de gestión Integral y Control Interno

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA	Código	Versión
	FGC -	0
	Fecha de Actualización	Página
	01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Ale 3th. Norte Fecha: Oct 29 hw

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
61	1005784674	2186523	1:04	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Diana Marcela Palmier
62	1192771453	2186523	1:33	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Maria Fernanda Ambuila
63	1151445498	2186511	1:37	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Adriana May
64	66734615	2186490	1:37	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Adriana Baylor
65	1154963802	2186572	1:46	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	[illegible]
66	2186534	1107087883	2:30	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Carlos Andres Chacon
67	1143757727	2186577	2:32	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan David Aragon
68	1002965115	2186572	2:35	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Wilmar Diaz
69	1006172509	2186558	2:41	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Julia maria margoet
70	1.116284.563	2186534	2:43	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Carlos A. Gómez Moreno
71	1130673821	2186562	2:47	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	[illegible]
72	67030758	2186534	2:52	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Lucelly Hernandez.
73	1006099868	2186573	2:55	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Isabella Braniff C.
74	1113536604	2165837	2:59	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jolan Lopez
75	1005981681	2186572	3:02	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Camilo Quesada
76	1006085601	2186559	3:06	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Vladimir Muñoz Sanchez
77	1159965571	2186541	3:09	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Eimar mauricio Valencia Leon
78	1144077998	2186559	3:14	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Edinson Castro Suarez
79	1006207781	2186533	3:16	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Deisy Valentina Narvaez
80	8230520250	2186551	3:21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Ruth figueredo

OBSERVACIONES: [illegible]

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación.

Supervisa Jorge Perez
Administrador Centro de Servicios

Verifica
Jefe de gestión Integral y Control Interno

MARISOL VELA GÓMEZ Nutrición • Calidad • Servicio	CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA	Código	Versión
		FGC -	0
		Fecha de Actualización	Página
		01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Alle 8H Norte Fecha: Oct 29/20

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
81	66973648	2186568	3:25	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Ana Doris Tarapues.
82	1143864079	2186568	3:31	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Daniela Trujillo Hernandez.
83	6972.918	2186492	3:43	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Lucelly Rivaldo Cadavid
84	1006182247	2186559	3:46	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jhon Hamson Molina L.
85	1007671793	2186523	8:00	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Maria Acosta.
86	1006010650	2186537	8:09	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yeiner Rivera Condoño
87	1.151.959649	2186519	8:12	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Daniela Bernal O.
88	1.105.760.933	2186568	8:15	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Laura Alzate
89	1144142597	2186537	8:18	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Lina Natalia Oliveira Gp.
90	1107049770	2186537	8:21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Valery Alejandra Rojas
91	1006172751	2186552	8:23	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jeiry Alejandro Lobo
92	1143853074	2186552	8:26	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Miguel Angel Correa
93	1006011845	2186537	8:29	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Gustavo Troncoso
94	123/147995	2186552	8:31	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sebastian Granada
95	1.114.836.050	2186537	8:40	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Meilyn Nathalia Perez
96	1.112494129	2186552	9:43	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sebastian Jimenez
97	1130643859	2186514	8:00	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sherentan Porpino
98	1118257962	2186537	8:30	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan David Valdez.
99	1007178295	2186492	9:06	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Diego Lopez M.
100	1143988951	2186552	9:10	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jerojo Parrera

OBSERVACIONES:

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación

Supervisa
Administrador Centro de Servicios

Verifica
Jefe de gestión Integral y Control Interno

MARISOL VELA GÓMEZ Nutrición • Calidad • Servicio	CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA	Código	Versión
		FGC -	0
		Fecha de Actualización	Página
		01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Ave 34 Norte Fecha: Octubre

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
101	1107081698	2186552	9:37	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Erick Daniel Lozano
102	1006051212	2186563	9:47	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Daniela Espinosa
103	1193260423	2186579	9:50	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Fernanda Narvaez
104	1143941315	2070191	9:54	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Shirley Londoño
105	1130627045	2186537	10:00	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Lucia Castillo C.
106	1004711633	2186519	10:5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Leidy Thanci meneses
107	1107509789	2186537	10:8	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Daniela agredo jimenez
108	1193550838	2186552	10:20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Brayan stiven giron
109	1005831792	2186552	10:20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jean Carlo Riascos
110	66992879	2025378	10:30	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Edna L Fayardo
111	1007671269	2186537	10:30	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Gaddiana Andrade G.
112	1144194826	2020918	10:38	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Liney Marcela Mar
113	1083454237	2025401	10.41	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan Acosta
114	1000383093	1836701	10.44	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sandra Trujillo
115	1113650614	2186552	10:47	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Alejandra Fernanda Bayona
116	1193111866	2186537	10:51	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Alejandra Sanchez
117	1143929595	2186531	11:00	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Kelly Ocoro
118	1005980824	2067550	11:03	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Katerine Duque.
119	34993188	2025378	11.07	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Maria Veronica Padilla
120	1010095114	2077704	11:09	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Maria Rodriguez L.

OBSERVACIONES:

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación.

Supervisa Jorge Perez
Administrador Centro de Servicios

Verifica
Jefe de gestión Integral y Control Interno

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA	Código	Versión
	FGC -	0
	Fecha de Actualización	Página
	01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Arle 3H. Norte **Fecha:** Oct 29/20

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
121	1130673983	2186534	11:13	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	JORGE MATHECHA
122	1002959253	2186513	11:16	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Darien Guerrero
123	1005786082	2186559	11:21	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Daniel Ruiz Abella
124	1089718.994	2186572	11:24	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	William Castaño.
125	66808998	2025378	11:30	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Ana Ruth Solorte.
126	K07292	2025401	12:05	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Felix Ibarra Mura
127	1234190803	1834362	1:28	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Kathe
128	38641355	2186573	1:32	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Gixely Viviana Zuñiga
129	1006106225	2183546	1:55	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan Jairo Muñoz
130	1005934296	2025418	1:58	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jorge Ortiz
131	29.111.380	2203049	2:02	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	ana Juli Varela
132	1002809482	2186571	2:05	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Ailey Quintero
133	60446600	2186557	14:15	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Postelan
134	1006850707	2186535	14:23	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yoan Cortes.
135	1684153 9	2025401	14:30	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Pablo Andres Arcaz
136	1107059797	2186537	14:39	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jhonatan A. Astudillo N.
137	1234191431	838200	14:42	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sergio David C.
138	1.151.977.055	2186571	14:44	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Angie Marcela Tascon
139	1107536415	2186485	14:45	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yuranduin Hernandez.
140	1.108.253.665	2186571	2:50	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	María Del Mar Gonzalez P.

OBSERVACIONES:

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación.

Supervisa Jorge Perez
Administrador Centro de Servicios

Verifica
Jefe de gestión Integral y Control Interno

MARISOL VELA GÓMEZ Nutrición • Calidad • Servicio	CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA	Código	Versión
		FGC -	0
		Fecha de Actualización	Página
		01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Ale 3 H. Norte **Fecha:** OCT 29/20

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
141	1087418302	2186531	2:00	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Maribel Yarpaz
142	1113525825	2186531	2:56	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan P. Cano B.
143	1000638424	1836800	2:59	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Maria Jose Serrano
144	1193285225	2186493	3:01	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Angie Lizeth Rodriguez
145	66854985	2186534	3:03	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Ruby Ariel
146	1144150942	2203019	3:06	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jairo Agudez
147	1107519664	1836700	3:08	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	John Alexander Marin
148	1144048086	2203019	3:10	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Maryluz Murillo
149	38668829	2186531	3:13	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Lorena Ceballos
150	1024491682	2186551	3:15	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Dra. Eugenia Sánchez
151	1144071957	2027199	3:23	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sebastian Gomez Quintero.
152	1143[illegible]946	2025444	3:25	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sharon Nikhol Cuero.
153	1144196875	2165[illegible]	3:25	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Leonardo Barayoa
154	1006199012	2186537	3:32	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Nathalia Salguero
155	1144165274	2068623	3:35	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	[illegible] Roman
156	1151951034	2186568	3:43	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jony David Diaz G.
157	1107045447	2186559	3:40	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	[illegible]
158	67008601	2203019	3:45	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Judith Gonzalez
159	1005897505	2186571	3:45	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yonatan Reyes
160	Alejandro Betancur	2186128	3:45	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Alejandro Betancur

OBSERVACIONES:

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación.

Supervisa [illegible]
Administrador Centro de Servicios

Verifica
Jefe de gestión Integral y Control Interno

MARISOL VELA GÓMEZ
Nutrición • Calidad • Servicio

CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA	Código	Versión
	FGC -	0
	Fecha de Actualización	Página
	01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Ave 3a1 Norte **Fecha:** OCT 29/20

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
161	1193074080	2186543	3.50	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan David M
162	1144177499	1966840	3:53	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Diego U Salazar.
163	1005893235	2025418	3:58	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Alejandra Martinez.
164	1005785459	2186537	4:00	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jeronimo Medina
165	1143978218	2186523	4:03	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Kevin Rodles
166	1130662151	2186555	4:05	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	LUIS OROZCO
167	1151949037	2186559	4:11	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Andrés Bonilla
168	1193091710	2203091	4:12	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Mª Camila OsordoV.
169	80164603	2025402	16:15	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Naiser Franco C
170	11807666	2025401	16:18	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Mario Palacios
171	1144584588	2025401	16:20	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jorge enrique Gonzalez P
172	1049540 3	2025378	9:28	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Gustavo A
173	1107069332	2025422	9:45am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Erwin Villa Garces
174	1.193.323.991.	2025422	9:50am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Carol Andrea Lozano B.
175	1007671664	2025422	10:00am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Jhon David Salazar.
176	1144190662.	2025418	10:04am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Julian A. Fernandez C.
177	1193275605	1907930	10:10 AM	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Camila A. Mina G.
178	1107524949	2025422	10:13am	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan David Vidal
179	1192922769	1907930	10:26 AM	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Valeria Penagos castillo
180	3194476	2025378	11AM	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Rodrigo Lopez

OBSERVACIONES:

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación.

Supervisa Jorge Perez
Administrador Centro de Servicios

Verifica
Jefe de gestión Integral y Control Interno

MARISOL VELA GÓMEZ Nutrición • Calidad • Servicio	CONTROL ENTREGA Y SATISFACCION PICA	Código	Versión
		FGC -	0
		Fecha de Actualización	Página
		01-09-2020	1 de 1

PUNTO DE ENTREGA : Ave 3H Norte **Fecha:** 08/29/20

Marque con una C: Cumple; NC: No Cumple, despues de recibir el complemento alimenticio en las condiciones organolepticas, temperatura y presentacion.

Producto Entregado: KIT DE COMPLEMENTO ALIMENTICIO - Jugo de Frutas Tetrapack 200 ml (17und), Leche 200 ml (2 und), Yogur 200 ml(2und), Croissant de mantequilla x80gr (2und), Pan Aliñado x 80gr (1und), Paliqueso x 80 gr (1 und), Brazo de reina x 80gr (1 und), Roscon de guayaba (1 und), Sandwich de jamon y queso (8 panes tajados, 4 und de jamon, 4 und de queso), Torta de banano x 80 gr (2und), Torta de naranja x 80gr (2und), Torta de vino x 80gr (2und), Galleta de avena x 80gr (1und), Galleta con chips de chocolate x 80gr (1und), Galleta cuca x 80gr (2und), Lonchero de queso (1 Und).

No.	No. CEDULA / T.I.	No. Ficha	Hora de entrega	OLOR		COLOR		SABOR		CONSISTENCIA		TEMPERATURA		PRESENTACION		NOMBRE ESTUDIANTE
				USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	USUARIO	CONTRATISTA	
181	1006034615	2025422	11:15AM	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Shanol Daniela Ordoñez.
182	1040043473	2067634	1:34pm	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Lisa Osorio
183	31582113	2067634	1:50PM	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Sandra Barrientos
184	1144.458	2185440	2:16PM	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Yeyseth Julio Bohorquez
185	66997768	2:30	2067634	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
186	1002970238	1884111	2:35	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Daniel Mosquera.
187	66949125.	2786534	4:40	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Claudia Patricia Guevara
188	67'009516.	2186523	10'.5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Martha Rodrigues.
189																
190																
191																
192																
193																
194																
195																
196																
197																
198																
199																
200																

OBSERVACIONES:

Nota: En caso de evaluar un producto como No Cumple, exponer en las observaciones la causa del por qué de la calificación.

Supervisa _____
Administrador Centro de Servicios

Verifica _____
Jefe de gestión Integral y Control Interno