ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA

Nit 900.346.265-5 Responsable de IVA -
CENTRO EMPRESARIAL ECOWORK KM 1 8 VIA RETEN - AEROPUERTO YARIGUIES OF 102
Autorretenedores Impuesto de Renta

Factura de venta Electrónica
No. **FE9870**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	**30/07/2026**	**$ 99.644.145,04**
NI No. : 900136865-3	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 17 57 119 BRR PUEBLO NUEVO	-	
TELEFONO : 3143367265	FECHA VENCIMIENTO	
CIUDAD : BARRANCABERMEJ PAIS : Colombia	05/08/2026	REFERENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
6	SERVICIOS DE ASEO Y LIMPIEZA EN INSTALACIONES SEGUN CONTRATO HRMM-CD-311-2026 - PERIODO 01/07/2026 AL 31/07/2026. CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FISICA DE LA INSTITUCION Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO	1 UND	$ 83.826.483,36		$ 83.826.483,36
5	AIU UTILIDAD 10%	1	$ 8.382.648,34		$ 8.382.648,34
22	INSUMOS	1	$ 4.909.504,33		$ 4.909.504,33

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 97.118.636,03
IVA liquidado	$ 13.292.152,67	19%	$ 2.525.509,00
Ajuste al peso crédito	$ 97.118.636,03	$0	$ 0,01
VALOR TOTAL :			$ 99.644.145,04

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
C x Cobrar	Vence: 05/08/2026	$ 99.644.145,04

VALOR (en letras) : NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS CON 4 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Facturacion Autorizada segùn resoluciòn DIAN No. 18764088963655 del 17 de Febrero del 2025 (vigencia 12 meses) del FE8564 al FE10000.

AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 007766 DE 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO – ART 113.ACUERDO 015 DEL 2020 ESTATUTO TRIBUTARIO

O.C 2608000038.

CONSIGNAR A CUENTA BANCOLOMBIA DE LA SIGUIENTE MANERA:
CUENTA CORRIENTE: 306 76800991
CONVENIO: 66613
NOMBRE DEL CONVENIO: ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR SAS

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO RECIBIDO

C.C. O NIT. FECHA

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Sello de firma:

CUFE:

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART 774 NUMERAL 6 DEL C.CO.). MODIFICACION LEY 1231 DE 2008.

LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR AL NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL C.CO. E IGUALMENTE CONSTANCIA DE LA ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LA MERCANCIA.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO RECIBIDO

C.C. O NIT. FECHA

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Sello de firma:

CUFE:

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART 774 NUMERAL 6 DEL C.CO.). MODIFICACION LEY 1231 DE 2008.

LA FIRMA PUESTA POR TERCEROS EN REPRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR AL NOMBRE DEL COMPRADOR IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL C.CO. E IGUALMENTE CONSTANCIA DE LA ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LA MERCANCIA.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO RECIBIDO

C.C. O NIT. FECHA

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Sello de firma:

CUFE:

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES N° 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 311-2026

No. CONTRATO:	CONTRATO No.311-2026
CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
NIT:	900136865-3
CONTRATISTA	ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S
NIT o CC	No. 900.346.265-5
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL PROCESO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INCLUIDO INSUMOS EN TODAS LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA PLANTA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PUNTO CERO OCHO PESOS ($199.288.290.08) M/CTE
PLAZO INICIAL	DOS (02) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	TREINTA (30) DE JUNIO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)
FECHA DE INICIO	UNO (01) DE JULIO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA Y UNO (31) DE AGOSTO DE 2026
INTERVENTOR O SUPERVISOR	NORALBA JAIMES DUARTE – Subgerente Administrativa y financiera

En la ciudad de Barrancabermeja (Santander), se reúnen en las instalaciones del Hospital Regional del Magdalena Medio, la Dra. **NORALBA JAIMES DUARTE** Subgerente Administrativo y Financiero de la E.S.E. HRMM mediante Resolución No. 100 del 22 de junio de 2026, en calidad de **SUPERVISORA** del Contrato de Prestación de Servicios No. **311-2026** de fecha de treinta (30) de junio de 2026 y **DIEGO FELIPE PARADA RUEDA,** identificada con cédula de ciudadanía No. 13.873.298 de Bucaramanga, quien actúa como Representante Legal de **ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S ,** de NIT. No. 900.346.265-5 como CONTRATISTA con el fin de suscribir la presente ACTA PARCIAL No.1. del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. INFORME DE ACTIVIDADES.

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el 01 del mes de Julio de 2026 hasta el 31 del mes de Julio de 2026 con las actividades descritas en el contrato N°.311-2026, tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EN DRIVE
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS. 1. Garantizar la prestación del servicio diariamente de lunes a domingo y festivos en todas las áreas de la entidad tanto administrativa y asistencial deberán tener una	Durante el Periodo entre el 01 del mes de Julio de 2026 hasta el 31 del mes de Julio de 2026 el proveedor realizó las	Se adjunta en link suministrado por la entidad con las evidencias de las

disponibilidad en el servicio. (URGENCIAS, QUIROFANOS, CONSULTA EXTERNA Y AREA RESPIRATORIA). **2.** Atender cualquier llamado de urgencia que se le haga durante todo el tiempo contratado. **3.** Garantizar que el personal que desarrolle las actividades suscritas en objeto contractual cumpla con los requisitos de aptitud, idoneidad y experiencia necesarias y legales para el desarrollo de las actividades que se le asignen. **4.** Mantener al recurso humano capacitado en el área. **5.** Responder directamente por la pérdida de bienes y por los daños que se causen a los mismos o a las instalaciones donde se desarrolle el objeto contractual y que fueren causados por los colaboradores aportados por EL CONTRATISTA cuando se establezca la responsabilidad luego de surtidas cada una de las etapas del proceso disciplinario respectivamente. **6.** Asumir de manera total y exclusiva, la responsabilidad derivada de la calidad e idoneidad de los procesos, subprocesos y actividades objeto del contrato, así como de los actos u omisiones de sus colaboradores participes. En consecuencia, se compromete a mantener libre a la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio de cualquier responsabilidad por este aspecto y a salir siempre en defensa de EL CONTRATANTE frente a reclamaciones judiciales o extrajudiciales, acciones de tutela, acciones de cumplimiento que le instaure personas afectadas en razón del desarrollo del objeto contractual y a reconocerle a EL CONTRATANTE, cualquier suma que esta entidad deba pagar por tal concepto.**7.** Colaborar con el CONTRATANTE para que lo contratado se cumpla con calidad, oportunidad y eficacia, en procura del buen desempeño de la actividad encomendada y para el buen funcionamiento del servicio. **8.** Aceptar las instrucciones que la supervisión del contrato les realice sin que ello pueda interpretarse como subordinación o dependencia y deberá dar contestación por escrito de cada una de las observaciones que aquel les presente en un término no mayor de 48 horas contadas a partir del momento en que se haga la observación. **9.** Asistir a las capacitaciones y reuniones convocadas por el gerente y los líderes de los procesos. **10.** Propender por la seguridad en el desarrollo de las actividades. **11.** Dotar al personal de los implementos de bioseguridad necesarios para el ejercicio de sus labores. **12.** Identificar a cada uno de los ejecutores de las actividades mediante una escarapela y uso de esta. **13.** EL CONTRATISTA deberá garantizar la supervisión y control periódico (*coordinador*) sin que esto genere costo adicional para la entidad. **14.** Velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes y elementos entregados por EL CONTRATANTE, para el ejercicio de las actividades contratadas y no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados. **15.** Cumplir con las instrucciones establecidas por EL CONTRATANTE en cuanto a guías, protocolos, procesos, procedimientos,	siguientes actividades para cumplir con el alcance: 1. Prestó el servicio diariamente de lunes a domingo y festivos, en todas las áreas administrativas y asistenciales (urgencias, quirófanos, consulta externa y área respiratoria), atendiendo los llamados de urgencia durante toda la vigencia del contrato. 2. Mantuvo personal con aptitud, idoneidad y experiencia requeridas, y lo capacitó en: inducción de procedimiento de aseo en áreas de la salud (06-07-2026), riesgos biológicos (08-07-2026) y revisión del proceso de aseo en áreas asistenciales (21-07-2026). 3. Entregó actas de entrega de EPP (guantes negros, rojos y quirúrgicos, tapabocas, carnet/brazalete), dotación de uniformes completos y planillas de control de productos químicos, de acuerdo con las áreas intervenidas. 4. Identificó al personal con escarapela/carnet y mantuvo uniforme completo durante toda la jornada laboral, incluyendo ropa de mayo en quirófanos cuando correspondía. 5. Cumplió con las rutas sanitarias para recolección de residuos, el manejo adecuado de residuos peligrosos y no peligrosos según el Decreto 2676 de 2000, y mantuvo limpias y ordenadas las áreas de almacenamiento de	actividades ejecutadas.

proyectos, programas, planes y demás aspectos relacionados con el objeto contractual. **16.** Participar cuando sea necesario en los programas de tecnologías limpias y hospitales verdes, acogiéndose a la normatividad vigente. **17.** Presentar los informes que le sean requeridos y que se relacionen con el servicio contratado. **18.** Brindar siempre y en todo lugar, un trato respetuoso, cordial y amable a las personas vinculadas con EL CONTRATANTE y en especial a los usuarios del servicio de salud. **19.** Abstenerse de realizar cualquier otra actividad, dentro de a E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, diferente a la de prestar los servicios contratados. **20.** Acreditar del personal que presta el servicio los certificados en donde conste la realización de exámenes médicos ocupacionales y esquemas de vacunación (*Hepatitis B, Toxoide tetánico*). **21.** El personal utilizado por EL CONTRATISTA debe estar dotado de uniformes completos, y se sugiere consten de: a. Conjunto de pantalón o falda según corresponda, b. blusa, c. delantal, d. gorro, e. zapatos antideslizantes, f. guantes, g. elementos de protección personal, h. escarapela como personal de EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA podrá determinar libremente el uniforme de sus operarios, pero debe garantizar una buena presentación personal, y el porte del carnet que lo acredite como funcionario de su empresa. Los Uniformes deben ser utilizados durante toda la jornada laboral asignada por EL CONTRATISTA. **22.** El personal que trabaja en el área de quirófanos debe utilizar ropa de mayo que consiste en: a. Pantalón, b. blusa, c. gorro, d. tapaboca, e. polainas. **23.** Se deberá dotar el personal de los elementos de protección personal determinados por las normas de bioseguridad y manejo de residuos de acuerdo con las áreas en donde se preste el servicio. **24.** Para la recolección residuos debe cumplir con las rutas sanitarias establecidas en la ESE Hospital Regional del Magdalena Medio y debe estar de acuerdo con los procesos y procedimientos, no se podrá transportar residuos en horas de visita y transporte de alimentos. **25.** EL CONTRATISTA deberá garantizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios, considerando que el Hospital maneja residuos peligrosos y no peligrosos de acuerdo con el Decreto 2676 de 2000 y reglamentarios, lo mismo que contemplar las normas de bioseguridad. **26.** EL CONTRATANTE dispone de las áreas para el almacenamiento de los desechos, sitio que estará bajo el control de EL CONTRATISTA, quien deberá mantener ordenada, limpia y desinfectada el área. **27.** Acatar las recomendaciones e instrucciones del supervisor del contrato.	desechos. 6. Acató las instrucciones de la supervisión, colaboró para el buen funcionamiento del servicio, veló por el buen uso de los bienes entregados y brindó un trato respetuoso a usuarios y personal de la entidad. **7.** Presentó informe de ejecución acompañado de comprobantes de pago de todos los trabajadores vinculados al contrato y de los soportes de capacitación y entrega de EPP. Lo anterior se soporta con el informe de ejecución, que incluye: comprobantes de pago del personal; plan de capacitación (inducción de aseo 06-07-2026, riesgos biológicos 08-07-2026, revisión de aseo 21-07-2026); actas de entrega de EPP y uniformes; planillas de control de productos químicos; y evidencias fotográficas de las labores en las diferentes áreas, del manejo adecuado de residuos peligrosos, del lavado de zonas comunes y de la preparación de espacios para eventos.	

I. ASEO. -. _a) Muebles y Enseres: retirar el polvo, aplicar soluciones para la conservación y el mantenimiento. **b)** Equipos de Oficina: limpieza superficial del polvo y empleo de productos desinfectantes en máquinas, calculadoras, teléfonos y equipos de cómputo. **c)** Paredes, puertas, divisiones, limpiar y desmanchar periódicamente empleando productos desengrasantes entre otros. **d)** Lámparas y techos, limpiar y quitar el polvo. **e)** Pisos, áreas comunes, barrer, y brillar tratándolos según sus caracteristicas. **f)** Laboratorios, áreas quirúrgicas y especiales restringidas, y Cirugía: limpieza de muebles y enseres dos (2) veces al día, lavar y desinfectar pisos dos (2) veces al día en estas áreas se empleará elementos y productos químicos adecuados para la desinfección. La limpieza y desinfección de las áreas hospitalarias y asistenciales se realizará una vez a la semana de conformidad con los protocolos. **g)** Baños, lavar, desinfectar, desempapelar y ambientar. **h)** Canecas y papelera: lavar y desinfectar recolectar cada vez que se requiera y desocupar en el sitio asignado dentro de las instalaciones. **i)** Vidrios: limpiar rotativamente los de la edificación, por la parte interna los de las divisiones se limpiarán interna y externamente en forma rotativa, una (1) vez al mes, se programará una Brigada para la Limpieza externa de los mismos. **j)** Escaleras: barrer, lavar, encerar y brillar tratándolos según sus caracteristicas. **k)** Estantería: Limpiar con trapo húmedo el polvo y recoger los regueros producidos por la manipulación de los productos. **l)** Parqueaderos y áreas de acceso, barrer y recolectar basura gruesa, se programarán brigadas de aseo para los fines de semana. **m)** Utilizar recipientes para la separación y clasificación de los residuos generados en cada una las áreas, utilizando bolsas de diferentes colores para los residuos Patógenos, no Patógenos y tóxicos. **n)** El manejo de los desechos deberá hacerse teniendo en cuenta el plan de gestión integral de residuos hospitalarios de la entidad y normas establecidas por el Ministerio de Protección Social y el regulado por el Ministerio del Medio ambiente. **ñ)** La basura debe ser depositada en bolsas plásticas suministradas por EL CONTRATISTA, las cuáles deben ser de color verde, gris y roja según corresponda de acuerdo con el protocolo universal de Bioseguridad. **o)** Recoger las basuras y depositarlas en lugar indicado. **p)** Asumir el arreglo de la unidad (habitación paciente) en cuanto a lo que corresponde al aseo según protocolo, facilitando así el uso rápido de la unidad, cada vez que se efectué la salida de un usuario. **q)** Realizar diariamente la revisión de pisos de las instalaciones físicas de la entidad con a fin de garantizar la remoción completa de los chicles y demás sustancias pegajosas. **r)** Hacer uso diario del carro para transporte de basuras y elementos de aseo. **s)** EL CONTRATISTA deberá garantizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios, considerando que el Hospital maneja residuos	Durante el Periodo entre el 01 del mes de Julio de 2026 hasta el 31 del mes de Julio de 2026 el proveedor realizó las siguientes actividades para cumplir con el alcance: 1. Realizó limpieza, desinfección y mantenimiento de muebles, enseres, equipos, paredes, puertas, divisiones, lámparas, techos, pisos y áreas comunes. 2. Efectuó limpieza y desinfección de laboratorios, áreas quirúrgicas, cirugía y otras áreas especiales dos (2) veces al día, y de áreas hospitalarias una vez por semana. 3. Llevó a cabo lavado, desinfección y ambientación de baños, canecas y papeleras, con recolección permanente de residuos. 4. Ejecutó limpieza rotativa de vidrios, estantería, escaleras, parqueaderos y áreas de acceso, con brigadas de aseo según programación. 5. Utilizó recipientes y bolsas de colores (verde, gris y roja) para la separación y clasificación de residuos patógenos, no patógenos y tóxicos. 6. Realizó el manejo de residuos conforme al Decreto 2676 de 2000 y a las rutas sanitarias de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio. 7. Recogió diariamente las basuras y las depositó en el	Se adjunta en link suministrado por la entidad con las evidencias de las actividades ejecutadas

peligrosos y no peligrosos de acuerdo con el Decreto 2676 de 2000 y reglamentarios, lo mismo que contemplar las normas de bioseguridad.	lugar indicado, usando el carro de aseo. 8. Realizó el aseo de unidades (habitaciones) tras la salida de usuarios, según protocolo. 9. Efectuó revisión diaria de pisos para retiro de chicles y sustancias pegajosas. 10. Preparó espacios para eventos institucionales, incluida la rendición de cuentas HRMM del 28 de julio de 2026. Lo anterior se soporta con el informe de ejecución, que incluye: comprobantes de pago del personal; plan de capacitación (inducción de aseo 06-07-2026, riesgos biológicos 08-07-2026, revisión de aseo 21-07-2026); actas de entrega de EPP y uniformes; planillas de control de productos químicos; y evidencias fotográficas de las labores en las diferentes áreas, del manejo adecuado de residuos peligrosos, del lavado de zonas comunes y de la preparación de espacios para eventos.	
II. MANTENIMIENTO ZONAS VERDES. - 1. Mantenimiento continuo de las zonas verdes y Jardines, desmonte y limpieza del terreno natural incluyendo la remoción de tocones, raíces, escombros y basuras, de modo que el terreno quede limpio.	Durante el Periodo entre el 01 del mes de Julio de 2026 hasta el 31 del mes de Julio de 2026 el proveedor realizó las siguientes actividades para cumplir con el alcance: 1. Realizó mantenimiento continuo de zonas verdes y jardines, incluyendo desmonte, limpieza del terreno natural, remoción de tocones, raíces, escombros y basuras, dejando el terreno limpio.	Se adjunta en link suministrado por la entidad con las evidencias de las actividades ejecutadas

Teniendo en cuenta lo anterior, CERTIFICO que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta área.

2. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

Valor del contrato asciende a la suma de CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PUNTO CERO OCHO PESOS ($199.288.290.08) M/CTE. Este valor contractual se pagará de la siguiente forma: DOS (02) pagos contenidos en DOS (02) actas así: A) UN (01) acta parcial vencida de ejecución por los servicios prestados por el mes de JULIO por el valor NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PUNTO CERO CUATRO PESOS ($ 99,644,145.04) M/CTE y B) UN (1) acta final por los servicios prestados en el mes de AGOSTO por valor de NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PUNTO CERO CUATRO PESOS ($ 99,644,145.04) M/CTE.

3. BALANCE ECONOMICO

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO	**$199.288.290,08**	
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL No. 01 (FACTURA No. FE 870)		$99.644.145,04 ✓
VALOR SIN EJECUTAR		$99.644.145,04 ✓
SUMAS IGUALES	**$199.288.290,08**	**$199.288.290,08** ✓

4. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de **Junio de 2026**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla **9507889920**			
Periodo cotizado	De	Junio 01 de 2026	
	Hasta	Junio 30 de 2026	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$6.067.600	$0	$6.067.600
Salud	$1.497.200	$0	$1.497.200
CCF	$1.373.300	$0	$1.373.300
ARL	$643.400	$0	$643.400
Totales	**$9.581.500**	**$0**	**$9.581.500**

Se aclara que, aunque el contratista inició la ejecución del contrato en el mes de julio, los trabajadores vinculados para la ejecución del mismo no aparecen reflejados en los pagos de seguridad social correspondientes al mes de junio. No obstante, se toma dicha información como referencia para validar que el contratista cumple con sus obligaciones en materia de aportes a seguridad social.

Adicionalmente, en el informe de ejecución se evidencian las afiliaciones y novedades de ingreso de las personas vinculadas a la ejecución del contrato, lo cual permite verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales y parafiscales por parte del contratista.

5. La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS**

NOVENTA PUNTO CERO OCHO PESOS ($199.288.290.08) M/CTE a favor del contratista, correspondiente a la presente Acta Parcial No. 01.

6. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica ante el área de Tesorería para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al contrato identificado al inicio de la presente acta a nombre de **SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S,** y cumplen con lo requerido en el anexo de condiciones.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja D.E (Santander) a los doce (12) días del mes de agosto de 2026, por las personas que en ella intervinieron.

NORALBA JAIMES DUARTE
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ESE HRMM
Supervisor Contrato No. 311-2026

DIEGO FELIPE PARADA RUEDA
CC. No. 13.873.298 de Bucaramanga - Santander
R/L: **ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S**
Nit No. 900.346.265-5

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Revisión aspectos Técnicos	Diana Perez Soto	Diana Pd	Agosto de 2026
Revisión Financiera	Liceth Paola Camargo S	Liceth Paola Camargo	Agosto de 2026
Revisión Jurídica			Agosto de 2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900346265	5	ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ASSEAR	KM 1.8 VIA RETEN AEROPUERTO	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6020420	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	482062239	9507889920	E	2026/07/16	2026/07/15	BANCOLOMBIA	0	$9,581,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ASSEAR (13 Afiliados)																						$24,234,506	$3,878,300			$24,234,506	$970,500			$24,234,506	$853,700			$24,258,506		$354,200		$0	$0		$6,057,200
Centro de Trabajo: 6.96000 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300
1	CC	1096218346	CAMPO ARANGO CLAUDIA PATRICIA																			23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	SI	$542,300
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$113,800		$0	$0		$534,200
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$113,800		$0	$0		$534,200
2	CC	1005241078	AGUIRRE ARRIETA JAIR CAMILO																			23030 1	28	$1,634,178	$261,500	EPS037	28	$1,634,178	$65,400	CCF38	28	$1,634,178	$65,400	14-7	28	$1,634,178	6.960%	$113,800	28	$0	$0	SI	$506,100
3	CC	1005241078	AGUIRRE ARRIETA JAIR CAMILO													L						23030 1	2	$116,727	$18,700	EPS037	2	$116,727	$4,700	CCF38	2	$116,727	$4,700	14-7	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$28,100
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)																						$14,606,527	$2,337,600			$14,606,527	$584,800			$14,606,527	$468,000			$14,606,527		$55,000		$0	$0		$3,445,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)																						$14,606,527	$2,337,600			$14,606,527	$584,800			$14,606,527	$468,000			$14,606,527		$55,000		$0	$0		$3,445,400
4	CC	1096253532	BARRIOS LEAL LUISA FERNANDA															X				23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$0	14-7	30	$1,750,905	0.000%	$0	30	$0	$0	SI	$350,300
5	CC	1096216514	BURGOS URIBE LINA MARIA																			23020 1	29	$1,692,542	$270,900	EPS002	29	$1,692,542	$67,800	CCF38	29	$1,692,542	$67,800	14-7	29	$1,692,542	0.522%	$8,900	29	$0	$0	SI	$415,400
6	CC	1096216514	BURGOS URIBE LINA MARIA													L						23020 1	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF38	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$14,200
7	CC	1096183537	CELIS ARRIETA LIZ KATHERINE																			23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
8	CC	1096208738	CORTES RINCON JERLI SAIRET																			23030 1	30	$2,102,000	$336,400	EPS01	30	$2,102,000	$84,100	CCF38	30	$2,102,000	$84,100	14-7	30	$2,102,000	0.522%	$11,000	30	$0	$0	SI	$515,600
9	CC	1096251879	DIAZ MOLINA ANNY VALENTINA																			23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
10	CC	1096216987	LEAL VARGAS ANA MILENA																			23030 1	3	$175,091	$28,100	EPS005	3	$175,091	$7,100	CCF38	3	$175,091	$7,100	14-7	3	$175,091	0.522%	$1,000	3	$0	$0	SI	$43,300
11	CC	1096216987	LEAL VARGAS ANA MILENA													L						23030 1	7	$408,545	$65,400	EPS005	7	$408,545	$16,400	CCF38	7	$408,545	$16,400	14-7	7	$408,545	0.000%	$0	7	$0	$0	SI	$98,200
12	CC	1096216987	LEAL VARGAS ANA MILENA												X							23030 1	20	$1,167,270	$186,800	EPS005	20	$1,167,270	$46,700	CCF38	20	$1,167,270	$0	14-7	20	$1,167,270	0.000%	$0	20	$0	$0	SI	$233,500
13	CC	28484374	ROJAS FLOREZ ANA MILENA																			25-14	24	$3,000,000	$480,000	EPS005	24	$3,000,000	$120,000	CCF38	24	$3,000,000	$120,000	14-7	24	$3,000,000	0.522%	$15,700	24	$0	$0	SI	$735,700
14	CC	28484374	ROJAS FLOREZ ANA MILENA															X				25-14	6	$750,000	$120,000	EPS005	6	$750,000	$30,000	CCF38	6	$750,000	$30,000	14-7	6	$750,000	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$180,000
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (4 Afiliados)																						$6,128,169	$980,800			$6,128,169	$245,500			$6,128,169	$245,500			$6,128,169		$63,500		$0	$0		$1,535,300
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)																						$6,128,169	$980,800			$6,128,169	$245,500			$6,128,169	$245,500			$6,128,169		$63,500		$0	$0		$1,535,300
15	CC	1096222569	GONZALEZ COSSIO JHON JAINE																			23030 1	29	$1,692,542	$270,900	EPS037	29	$1,692,542	$67,800	CCF38	29	$1,692,542	$67,800	14-7	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$0	$0	SI	$424,200
16	CC	1096222569	GONZALEZ COSSIO JHON JAINE													L						23030 1	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF38	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$14,200
17	CC	63469708	MEJIA ARIAS ANA AURELIA	X																		25-14	15	$875,453	$140,100	MIN002	15	$875,453	$35,100	CCF38	15	$875,453	$35,100	14-7	15	$875,453	1.044%	$9,200	15	$0	$0	SI	$219,500
18	CC	1082128375	MORENO SILVA DIANA KATHERINE																			23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	SI	$438,700
19	CC	1050546013	ROCHA BOLIVAR MARISELA																			23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	SI	$438,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RIESGO 2 (5 Afiliados)																						$10,970,021	$1,727,200			$10,970,021	$411,400			$10,970,021	$404,300			$10,970,021		$88,800		$0	$0		$2,632,000

![aportes en línea]

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: RIESGO 2 (5 Afiliados)																							$10,970,021	$1,727,700			$10,970,021	$411,400			$10,970,021	$404,300			$10,970,021		$88,600		$0	$0		$2,632,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)																							$10,970,021	$1,727,700			$10,970,021	$411,400			$10,970,021	$404,300			$10,970,021		$88,600		$0	$0		$2,632,000
20	CC	63462184	GRANADOS BERMUDEZ MARGOTH									X									230201	30	$2,317,163	$370,800	EPS005	30	$2,317,163	$92,700	CCF38	30	$2,317,163	$92,700	14-7	30	$2,317,163	1.044%	$24,200	30	$0	$0	SI	$580.400
21	CC	37578066	GUERRERO BALLESTAS SUSANA													X					231001	5	$291,818	$46,700	EPS002	5	$291,818	$11,700	CCF38	5	$291,818	$11,700	14-7	5	$291,818	0.000%	$0	5	$0	$0	SI	$70,100
22	CC	37578066	GUERRERO BALLESTAS SUSANA									X									231001	25	$2,094,190	$335,100	EPS002	25	$2,094,190	$83,800	CCF38	25	$2,094,190	$83,800	14-7	25	$2,094,190	1.044%	$21,900	25	$0	$0	SI	$524,600
23	CC	63468340	HERNANDEZ DIAZ OMAIRA									X									230301	28	$2,648,311	$423,800	EPS005	28	$2,648,311	$106,000	CCF38	28	$2,648,311	$106,000	14-7	28	$2,648,311	1.044%	$27,700	28	$0	$0	SI	$663,500
24	CC	63468340	HERNANDEZ DIAZ OMAIRA													L					230301	2	$116,728	$18,700	EPS005	2	$116,728	$4,700	CCF38	2	$116,728	$4,700	14-7	2	$116,728	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$28,100
25	CC	37931920	ROBLES ROJAS MARILU											X							230201	3	$175,091	$28,100	EPS017	3	$175,091	$7,100	CCF38	3	$175,091	$0	14-7	3	$175,091	0.000%	$0	3	$0	$0	SI	$35,200
26	CC	37931920	ROBLES ROJAS MARILU										X								230201	12	$700,362	$84,100	EPS017	12	$700,362	$0	CCF38	12	$700,362	$0	14-7	12	$700,362	0.000%	$0	12	$0	$0	SI	$84,100
27	CC	37931920	ROBLES ROJAS MARILU													L					230201	3	$175,091	$28,100	EPS017	3	$175,091	$7,100	CCF38	3	$175,091	$7,100	14-7	3	$175,091	0.000%	$0	3	$0	$0	SI	$42,300
28	CC	37931920	ROBLES ROJAS MARILU																		230201	12	$700,362	$112,100	EPS017	12	$700,362	$28,100	CCF38	12	$700,362	$28,100	14-7	12	$700,362	1.044%	$7,400	12	$0	$0	SI	$175,700
29	CC	1096244644	RUEDA PITALUA SANDRA MILENA																		230301	12	$700,362	$112,100	EPS037	12	$700,362	$28,100	CCF38	12	$700,362	$28,100	14-7	12	$700,362	1.044%	$7,400	12	$0	$0	SI	$175,700
30	CC	1096244644	RUEDA PITALUA SANDRA MILENA													X					230301	18	$1,050,543	$168,100	EPS037	18	$1,050,543	$42,100	CCF38	18	$1,050,543	$42,100	14-7	18	$1,050,543	0.000%	$0	18	$0	$0	SI	$252,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RIESGO 5 (1 Afiliados)																							$2,881,831	$461,100			$2,881,831	$115,300			$2,881,831	$115,300			$2,881,831		$200,600		$0	$0		$892,300
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																							$2,881,831	$461,100			$2,881,831	$115,300			$2,881,831	$115,300			$2,881,831		$200,600		$0	$0		$892,300
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$2,881,831	$461,100			$2,881,831	$115,300			$2,881,831	$115,300			$2,881,831		$200,600		$0	$0		$892,300
31	CC	1096193295	RIVERA LOPEZ YESID FERNANDO									X									230301	30	$2,881,831	$461,100	EPS005	30	$2,881,831	$115,300	CCF38	30	$2,881,831	$115,300	14-7	30	$2,881,831	6.960%	$200,600	30	$0	$0	SI	$892,300
Total	**Afiliados(19)**																						$38,088,358	$6,067,600			$38,088,358	$1,497,200			$38,088,358	$1,373,300			$38,088,358		$643,400		$0	$0		$9,581,500

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$6,067,600	$0	$0	$6,067,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$381,800	$0	$0	$381,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$740,100	$0	$0	$740,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,201,600	$0	$0	$3,201,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,744,100	$0	$0	$1,744,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$643,400	$0	$0	$643,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	19	$643,400	$0	$0	$643,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,373,300	$0	$0	$1,373,300
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	19	$1,373,300	$0	$0	$1,373,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				19	$1,497,200	$0	$0	$1,497,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$126,400	$0	$0	$126,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$35,100	$0	$0	$35,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$490,900	$0	$0	$490,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$165,700	$0	$0	$165,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$609,000	$0	$0	$609,000
TOTAL				19	$9,581,500	$0	$0	$9,581,500

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.891.253
MURILLO VILLARREAL

APELLIDOS
PABLO EMILIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1959
CERRO DE SAN ANTONIO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-NOV-1978 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2701900-00[illegible]121-M-[illegible]13891253-20131114 0035737955A 1 7152611919

VALIDO PARA FINES INFORMATIVOS

Barrancabermeja,30 de julio 2026

CERTIFICADO

El suscrito revisor fiscal de la empresa ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR SAS Identificada con Nit: 900.346.265-5 certifica:

Que la empresa se encuentra en situación de cumplimiento y al día por concepto de giros y aportes al Sistema de Protección Social (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARP (Artículo 50 de la ley 789 de 2002). Se certifica además que se ha dado cumplimiento oportuno y completo con las obligaciones legales que le corresponden respecto a salarios, prestaciones sociales legales y extralegales, indemnizaciones, y demás obligaciones con los trabajadores cuando a ello ha habido lugar para liquidación por terminación de contrato del periodo julio del 2026.

Nombre y Apellidos: PABLO MURILLO VILLARREAL

Cargo: Revisor Fiscal

TP No.: 14953-T

Firma:_____

Número de Identificación: 13.891.253

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
BE14CB634453 8A19

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 **PABLO EMILIO MURILLO VILLAREAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13891253 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 14953-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS 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



República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

14953-T

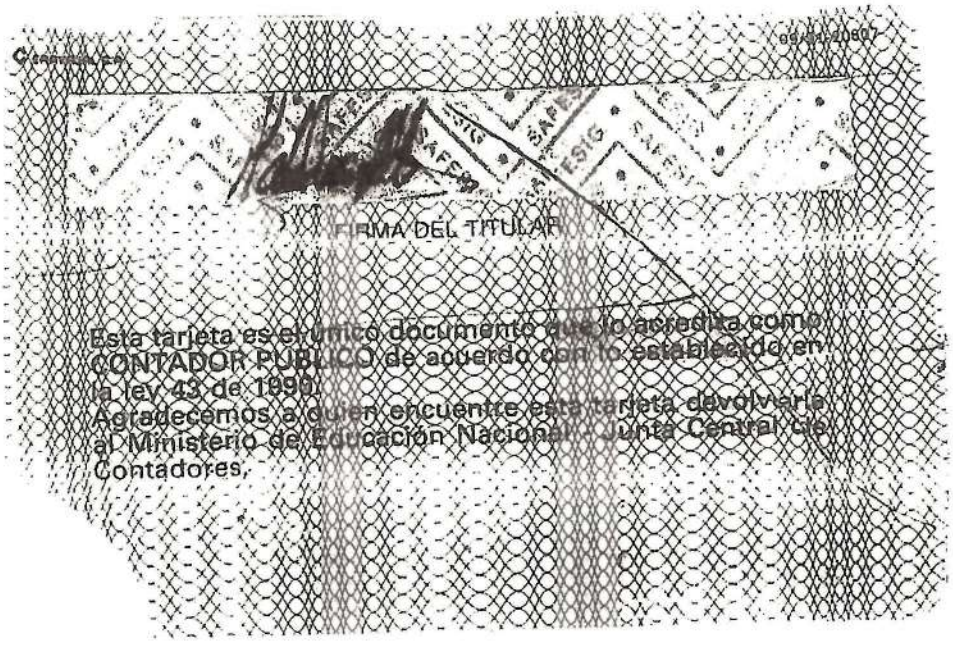
PABLO EMILIO
MURILLO UNLAREAL

C.C. 13.891.253

RESOLUCION INSCRIPCION 765-T FECHA 8-V-86

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Certificado
Bancario

Miércoles, 29 de julio de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR SAS identificado(a) con NIT 900346265, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	30676800991	2011/11/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141021000476

(415)7707212489984(8020) 000014102100047 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 4 6 2 6 5	5	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S.	ASSEAR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
CENTRO EMPRESARIAL ECOWORK KM 1 8 VIA RETEN - AEROPUERTO YARIGUIES OF 102

42. Correo electrónico proveedores@assear.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 8 4 9 2 9 1	6 0 7 6 0 2 0 4 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 9	2 0 1 0 1 2 0 3	7 7 3 0	2 0 1 0 1 2 0 3	3 9 0 0	4 6 6 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 9 10 14 15 42 48 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código 22 23

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	9 7		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PARADA RUEDA DIEGO FELIPE

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 01:51:04PM

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 655 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 91424613 **NOMBRE** CAMILO DE JESUS GARCIA POSADA

CARGO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	70,036.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	70,036.00
	TOTAL PAGOS	**2,000,000.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**140,072.00**

NETO A PAGAR **1,859,928.00** FIRMA: _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 658 **FECHA INGRESO** 03/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 63464492 **NOMBRE** CARLINA MARIA SANCHEZ HERNANDEZ

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
28	SUELDO	1,634,178.00	APORTE SALUD	99,212.00
28	AUXILIO DE TRANSPORTE	232,489.00	APORTE PENSION	99,212.00
0	RECARGO NOCTURNO	61,282.00		
52	RECARGO NOCTURNO	151,745.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	272,186.00		
16	RECARGO DIURNO D F S C	253,464.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	107,442.00		
	TOTAL PAGOS	**2,712,786.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**198,424.00**

NETO A PAGAR **2,514,362.00** FIRMA: _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 660 **FECHA INGRESO** 03/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 1096216961 **NOMBRE** CLARIBETH MARCELA PEÑA AMAYA

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
28	SUELDO	1,634,178.00	APORTE SALUD	98,045.00
28	AUXILIO DE TRANSPORTE	232,489.00	APORTE PENSION	98,045.00
0	RECARGO NOCTURNO	61,282.00		
42	RECARGO NOCTURNO	122,563.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	272,186.00		
16	RECARGO DIURNO D F S C	253,464.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	107,442.00		
	TOTAL PAGOS	**2,683,604.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**196,090.00**

NETO A PAGAR **2,487,514.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 661 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 28484064 **NOMBRE** CLAUDIA ROSA LOPEZ LENIS

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	102,207.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	102,207.00
0	RECARGO NOCTURNO	94,708.00		
38	RECARGO NOCTURNO	110,891.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	75,607.00		
18	RECARGO DIURNO D F S C	285,147.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	125,349.00		
6	RECARGO NOCTURNO D F S C	112,558.00		
	TOTAL PAGOS	**2,804,260.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**204,414.00**

NETO A PAGAR **2,599,846.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 659 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 28070087 **NOMBRE** CRISTINA ISABEL PEÑA CORTES

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
29	SUELDO	1,692,542.00	APORTE SALUD	102,557.00
29	AUXILIO DE TRANSPORTE	240,792.00	APORTE PENSION	102,557.00
0	RECARGO NOCTURNO	94,708.00		
41	RECARGO NOCTURNO	119,645.00		
1	INCP GENERAL	58,364.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	75,607.00		
18	RECARGO DIURNO D F S C	285,147.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	125,349.00		
6	RECARGO NOCTURNO D F S C	112,558.00		
	TOTAL PAGOS	**2,804,712.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**205,114.00**

NETO A PAGAR **2,599,598.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 662 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 37900242 **NOMBRE** DIANA MILENA ANAYA OSORIO

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	104,215.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	104,215.00
0	RECARGO NOCTURNO	69,638.00		
52	RECARGO NOCTURNO	151,745.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	272,186.00		
16	RECARGO DIURNO D F S C	253,464.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	107,442.00		
	TOTAL PAGOS	**2,854,475.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**208,430.00**

NETO A PAGAR **2,646,045.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 663 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 63464486 **NOMBRE** EIDALIDES RANGEL

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	103,244.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	103,244.00
0	RECARGO NOCTURNO	58,496.00		
31	RECARGO NOCTURNO	90,463.00		
5	RECARGO DIURNO D F S C	79,208.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	358,140.00		
13	RECARGO NOCTURNO D F S C	243,876.00		
	TOTAL PAGOS	**2,830,183.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**206,488.00**

NETO A PAGAR **2,623,695.00** FIRMA: _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 664 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 63462719 **NOMBRE** GEORGINA MARTINEZ DAZA

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	97,832.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	97,832.00
0	RECARGO NOCTURNO	30,641.00		
31	RECARGO NOCTURNO	90,463.00		
5	RECARGO DIURNO D F S C	79,208.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	250,698.00		
13	RECARGO NOCTURNO D F S C	243,876.00		
	TOTAL PAGOS	**2,694,886.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**195,664.00**

NETO A PAGAR **2,499,222.00** FIRMA: _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 665 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 2,500,000.00

IDENTIFICACION CC: 63471195 **NOMBRE** HILDA MARIA MOSQUERA ARRIETA

CARGO SUPERVISOR

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	2,500,000.00	APORTE SALUD	100,000.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	100,000.00
	TOTAL PAGOS	**2,749,095.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**200,000.00**

NETO A PAGAR **2,549,095.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 668 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 1003950388 **NOMBRE** JOHANA ALEXANDRA CALDERON CACHAYA

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	103,077.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	103,077.00
0	RECARGO NOCTURNO	77,995.00		
22	RECARGO NOCTURNO	64,200.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	196,579.00		
18	RECARGO DIURNO D F S C	285,147.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	89,535.00		
6	RECARGO NOCTURNO D F S C	112,558.00		
	TOTAL PAGOS	**2,826,014.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**206,154.00**

NETO A PAGAR **2,619,860.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 667 **FECHA INGRESO** 06/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 28069919 **NOMBRE** JOHANA MOYA SUAREZ

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
25	SUELDO	1,459,088.00	APORTE SALUD	79,480.00
25	AUXILIO DE TRANSPORTE	207,579.00	APORTE PENSION	79,480.00
0	RECARGO NOCTURNO	16,713.00		
28	RECARGO NOCTURNO	81,709.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	75,607.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	53,721.00		
16	RECARGO NOCTURNO D F S C	300,155.00		
	TOTAL PAGOS	**2,194,572.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**158,960.00**

NETO A PAGAR **2,035,612.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 669 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 26794875 **NOMBRE** MARIA EDELMIRA HERNANDEZ PIMIENTA

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	77,931.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	77,931.00
0	RECARGO NOCTURNO	83,566.00		
39	RECARGO NOCTURNO	113,809.00		
	TOTAL PAGOS	**2,197,375.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**155,862.00**

NETO A PAGAR **2,041,513.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 674 **FECHA INGRESO** 03/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 37579412 **NOMBRE** MARY LUZ SALCEDO PARRA

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
28	SUELDO	1,634,178.00	APORTE SALUD	98,240.00
28	AUXILIO DE TRANSPORTE	232,489.00	APORTE PENSION	98,240.00
31	RECARGO NOCTURNO	90,463.00		
0	RECARGO NOCTURNO	50,140.00		
5	RECARGO DIURNO D F S C	79,208.00		
13	RECARGO NOCTURNO D F S C	243,876.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	358,140.00		
	TOTAL PAGOS	**2,688,494.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**196,480.00**

NETO A PAGAR **2,492,014.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 671 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 63464000 **NOMBRE** MATILDE SANCHEZ VANDERA

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	88,132.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	88,132.00
0	RECARGO NOCTURNO	122,563.00		
33	RECARGO NOCTURNO	96,300.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	120,972.00		
6	RECARGO NOCTURNO D F S C	112,558.00		
	TOTAL PAGOS	**2,452,393.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**176,264.00**

NETO A PAGAR **2,276,129.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 670 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,901.00

IDENTIFICACION CC: 1096219836 **NOMBRE** MAYRA ALEJANDRA JAIMES DIAZ

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,901.00	APORTE SALUD	110,510.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	110,510.00
0	RECARGO NOCTURNO	100,279.00		
49	RECARGO NOCTURNO	142,990.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	272,186.00		
21	RECARGO DIURNO D F S C	332,671.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	107,442.00		
3	RECARGO NOCTURNO D F S C	56,279.00		
	TOTAL PAGOS	**3,011,843.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**221,020.00**

NETO A PAGAR **2,790,823.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 672 **FECHA INGRESO** 03/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 28489246 **NOMBRE** MONICA MERCADO CHACON

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
25	SUELDO	1,459,088.00	APORTE SALUD	79,462.00
25	AUXILIO DE TRANSPORTE	207,579.00	APORTE PENSION	79,462.00
0	RECARGO NOCTURNO	77,995.00		
14	RECARGO NOCTURNO	40,854.00		
2	INCP GENERAL	116,727.00		
1	INCP GENERAL	58,364.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	120,972.00		
6	RECARGO NOCTURNO D F S C	112,558.00		
	TOTAL PAGOS	**2,194,137.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**158,924.00**

NETO A PAGAR **2,035,213.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 679 **FECHA INGRESO** 14/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 1005654881 **NOMBRE** ONELIA CRUZADO RODRIGUEZ

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
17	SUELDO	992,180.00	APORTE SALUD	39,687.00
17	AUXILIO DE TRANSPORTE	141,154.00	APORTE PENSION	39,687.00
	TOTAL PAGOS	**1,133,334.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**79,374.00**

NETO A PAGAR **1,053,960.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 675 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 1096227179 **NOMBRE** PAOLA ANDREA UPEGUI ALARCON

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	91,143.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	91,143.00
0	RECARGO NOCTURNO	38,997.00		
44	RECARGO NOCTURNO	128,400.00		
8	RECARGO DIURNO D F S C	126,732.00		
0	RECARGO DIURNO D F S C	120,972.00		
6	RECARGO NOCTURNO D F S C	112,558.00		
	TOTAL PAGOS	**2,527,659.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**182,286.00**

NETO A PAGAR **2,345,373.00** **FIRMA:** _____

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S. **Fecha de Pago:** 30/07/2026 **Periodo:** 01/07/2026 Al 30/07/2026

Nomina HOSPITAL **NIT** 900346265 - 5 **Causación** 01/07/2026 Al 30/07/2026

CODIGO 677 **FECHA INGRESO** 01/07/2026 **Salario** 1,750,905.00

IDENTIFICACION CC: 63453504 **NOMBRE** YUSTTY ALEXA MONSALVE MACIAS

CARGO AUXILIAR DE ASEO

PAGOS			DESCUENTOS	
Inf.	**Descripción**	**Valor**	**Descripción**	**Valor**
30	SUELDO	1,750,905.00	APORTE SALUD	95,412.00
30	AUXILIO DE TRANSPORTE	249,095.00	APORTE PENSION	95,412.00
0	RECARGO NOCTURNO	41,783.00		
36	RECARGO NOCTURNO	105,054.00		
10	RECARGO DIURNO D F S C	158,415.00		
0	RECARGO NOCTURNO D F S C	179,070.00		
8	RECARGO NOCTURNO D F S C	150,078.00		
	TOTAL PAGOS	**2,634,400.00**	**TOTAL DESCUENTOS**	**190,824.00**

NETO A PAGAR **2,443,576.00** **FIRMA:** _____

assear

LISTADO ASISTENCIA

Código: ASS-ADP-FOR-15 / Versión: 02

Fecha:	Lugar:	ASISTENCIA A:	Hora Inicio:	
Julio 29-2026	Hospital	Charla de seguridad: ☐ Capacitación: ☐ Socialización: ☐ Otro, cual? _____	Hora Final :	

Objetivo:

Identificar sustancias químicas peligrosas, Aplicar prácticas de manejo seguro.

Temas:

Uso y Manipulación de Sustancias químicas

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Camilo garcia?.	SG	Camilo garcia.
2	Jennifer Alvarez	SG	Jennifer Alvarez
3	Monica Mercado d.	S.G.	Monica Mercado.
4	Diana Milena A.O.	S.G.	Diana Milena AO.
5	CLARIBETH M. PEÑA AMAYA	S.G	CLARIBETH PEÑA
6	Paola Andrea upegui	S.G	Paola upegui
7	Carlina Sanchez H	S-G	Carlina H
8	Claudia Rosa Lopez?	SG	Claudia Rosa Lopez
9	Yusttty Alexa Monsalve	SG	Yusttty Alexa M.M.
10	Maria Hernandez	SG	Maria Hernandez
11	MARY salcedo	SG	MARY salcedo
12	Diana Milena Arag.	S.G.	Diana Milena AO.
13	Yusttty Alexa Monsalve	SG	Yusttty Alexa M.M.
14	Johana Mora Suarez.	SG	Johana Mora S.
15	Cristina Peña	SG.	Cristina Peña
16	Eidolides Rangel	SG.	Eidolides Rangel
17	Johana Alex	SG	Johana Alex
18	MAYRA Jaimes	SG	MAYRA
19			
20			

CONTROL DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACIÓN/ENTRENAMIENTO

Nombre Instructor:		Encargado de Área:	
Cargo:		Cargo:	

assear

LISTADO ASISTENCIA

Código: ASS-ADP-FOR-15 / Versión: 02

Fecha:	Lugar:	ASISTENCIA A:	Hora Inicio:	7:00 AM
Julio 06- 2026	HRMM.	Charla de seguridad: ☐ Capacitación: ☒ Socialización: ☐ Otro, cual? _____	Hora Final :	8:00 AM.

Objetivo:

Capacitar al personal de Servicios generales para estandarizar procesos, reducir infecciones asociadas a la atención en salud, y prevenir la contaminación cruzada.

Temas:

Inducción del Procedimiento de Aseo en Areas Salud.

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Jennifer Galeano Alfaro	Auxiliar Servicios Generales	Jennifer Galeano
2	Monica Mercado ch.	A. Servicios Generales	Monica Mercado ch.
3	Dora Nilsa Anaya O	A. Servicios Generales	Dora Nilsa A.O
4	CLARIBETH MARCELA PEÑA A.	A. SERVICIOS GENERALES	CLARIBETH PEÑA
5	Maria Hernandez pimiento	Servicio General	Maria Hernandez
6	Paola Andrea upegui	Servicio General	Paola upegui
7	Yosty Alexa Morales	Servicio General	Yosty Alexa M.M.
8	Eidalides Ramos	servicio General	Eidalides Ramos
9	Pada Andrea upegui	Servicios Generales	Paola upegui
10	Jolvana Moya Suarez	Servicios generales	Jolvana Moya S.
11	MARYLUZ salcedo Parra	servicios Generales	MARYLUZ Salcedo
12	Carlina Sanchez H	Servicios Generales	Carlina Sanchez
13	Edwards garcia	Servicios G	Edwards garcia
14	Claudia Rosa Lopez.	SG	Claudia Rosa Lopez
15	Yeimy Martinez	SG	Yeimy Martinez
16	Matilde Sanchez	SG	Matilde Sanchez
17	Maria Hernandez.	Servicio General	Maria Hernandez.
18			
19			
20			

CONTROL DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACIÓN/ENTRENAMIENTO

Nombre Instructor:		Encargado de Área:	
Cargo:		Cargo:	

assear

LISTADO ASISTENCIA

Código: ASS-ADP-FOR-15 / Versión: 02

Fecha:	Lugar:	ASISTENCIA A:	Hora Inicio:	1:00p.m
Julio-08-2026.	Hospital Regional.	Charla de seguridad: ☐ Capacitación: ☒ Socialización: ☐ Otro, cual? _____	Hora Final :	2:00p.m

Objetivo:

Identificar, evaluar y mitigar la exposición a microorganismos Patogenos, para prevenir A L.

Temas:

RIESGOS BIOLOGICOS.

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	S G	[illegible]
2	Diana Milena A.O	Servicios Generales	Diana Milena A.O.
3	Yustty Alexa M.M.	Servicios general	Yustty Alexa M.M.
4	Maria edelmira	Servicios General	Maria Hernandez p.
5	Johana Moya Suarez	Servicios generales	Johana Moya
6	MAYRA JAIMES DIAZ	Servicios Generales	MAYRA JAIMES.
7	[illegible]	Servicios G.	[illegible]
8	Maria Hernandez	Servicio General	Maria Hernandez.
9	Jennifer [illegible]	servicio Generale	Jennifer [illegible]
10	Monica Mercado ch.	S. Generales.	Monica Mercado
11	Diana Milena A.O	S. Generales	Diana Milena A.O
12	CLARIBETH M. PEÑA AMAYA	Servicios Generales	CLARIBETH PEÑA
13	MARY LUZ Salcedo Parr	Servicios Gener	MARY LUZ Salcedo
14	Paola Andrea upegui	Servicios Generales	Paola upegui
15	Carlina Sanchez H	Servicios Generales	Carlina Sanchez H
16	camilo gonz.	Servicios G.	camilo gonz
17	Claudia Rosa Lopez	SG	Claudia Rosa Lopez
18	[illegible]	SG	[illegible]
19	Matilde Sanchez	SG	[illegible]
20			

CONTROL DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACIÓN/ENTRENAMIENTO

Nombre Instructor:		Encargado de Área:	
Cargo:		Cargo:	

assear

LISTADO ASISTENCIA

Código: ASS-ADP-FOR-15 / Versión: 02

Fecha:	Lugar:	ASISTENCIA A:	Hora Inicio:	2:00 p.m
Julio 21-2026	Hospital Regional.	Charla de seguridad: ☐ Capacitación: ☐ Socialización: Otro, cual? _____	Hora Final :	3:15 p.m

Objetivo:

Reducir la carga microbiana y prevenir infecciones Asociadas a la atención en salud.

Temas:

Revisión Proceso de Aseo Areas Asistenciales

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	CLARIBETH MARLENA PEÑA A	Servicios Generales	CLARISETH PEÑA
2	Yusny Alexa Mosquera M.	SG	Yusny Alexa M. M.
3	Maria Edelmira H.	S G	Maria Hernandez
4	Matilde Sanchez	SG	Matilde Sanc
5	Johana Mota. S.	S G	Johana Mota S.
6	[illegible]	S G.	[illegible]
7	Cailina Sanchez	S.G.	Cailina Sanchez H
8	Johana Alexandra	S G	Johana Alexandra
9	MAYRA JAIMES DIAZ	S G	MAYRA JAIMES
10	Claudia P Lopez 2	SG	Claudia P Lopez 2
11	Monica Mercado M.	S. G	[illegible]
12	[illegible]	S G	[illegible]
13	Onelia Ciurlado R	Se	Onelia Ciurlado R
14	Eidalides Rangel	S. G	Eidalides Rangel
15	Paola Andrea Uregui	S. G	Paola Uregui
16			
17			
18			
19			
20			

CONTROL DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACIÓN/ENTRENAMIENTO

Nombre Instructor:		Encargado de Área:	
Cargo:		Cargo:	

ENTREGA DE EPP

Código: ASS-ADP-FOR-04 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE		CEDULA	
CARGO		FECHA INGRESO	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

ITEM	FECHA	CANT	ELEMENTO	TALLA	FIRMA RECIBIDO
1	Claribet peña		Tapabocas Quirurgico.	11	CLARIBETH PEÑA
2	Julio 17-26				
3					
4	Cristina Perez		tapabocas quirurgico.	6	Cristina Perez
5	Julio 27-26				
6					
7	Cecilia Valencia				
8	Julio 29-26		Par guantes Negros.	1	[illegible]
9					
10	Mayra Thirie				
11	Julio 29-26		Par guantes Negros	1	[illegible]
12					
13	Carlina Sanchez				
14	Julio-29-26		Par guantes negros.	1	Carlina C.
15					
16	Claudia Lopez				
17	Julio 29-26.		Par guantes negros.	1	[illegible]
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

ENTREGA DE EPP

Código: ASS-ADP-FOR-04 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE		CEDULA	
CARGO		FECHA INGRESO	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

ITEM	FECHA	CANT	ELEMENTO	TALLA	FIRMA RECIBIDO
1	María Hernandez		Tapabocas Quirurgicos.	10	Maria H.
2	Julio 15-26.				
3					
4	Onelia Cruzado		Tapabocas Quirurgicos.	15.	Onel.a
5	Julio 15-26.				
6					
7	Maryluz Salcedo		Par guante Negros	1	
8	Julio 15-26		Tapabocas N95	5	MARYLUZ SALCEDO
9					
10	Cristina Peña		Par guantes Rojos	1	Cristinapeña
11	Julio 17-26				
12					
13	Georgina Molina				
14	Julio 17-26		Par guantes Rojos	1	
15					
16	Georgina Molina		Tapabocas Quirurgico.	9.	
17	Julio 21-26.				
18					
19	Claudia Lopez		Tapabocas Quirurgico	9	Claudia L.
20	Julio 21-26				
21					
22	Monica Mercado		Tapabocas Quirurgico	6	Monica M.
23	Julio 23-26.				
24					
25	ALEXA MONSALVE		Par de guantes Rojos.	1	Alexa M
26	Julio 24.26.				
27					
28	Claibeth Peña.		Par de guantes Negros	1	CLAIBETH PEÑA
29	Julio 27-26.				
30					
31					
32					

assear

ENTREGA DE EPP

Código: ASS-ADP-FOR-04 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE		CEDULA	
CARGO		FECHA INGRESO	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

ITEM	FECHA	CANT	ELEMENTO	TALLA	FIRMA RECIBIDO
1	Claudia Lopez		Entrega Brazalete-Carnet	1	xClaudia L.
2	Julio 15-26.				
3					
4	María Hernandez		Entrega carnet-Brazalete	1	xMaria H
5	Julio 15-26				
6					
7	Johana Moya		Entrega carnet- Brazalete	1	Johana Moya
8	Julio 15-26.				
9					
10	Monica Mercado		Entrega carnet-Brazalete	1	Monica M.
11	Julio 15-26.				
12					
13	Carlina Sanchez		Entrega carnet- Brazalete	1	Erlinides
14	Julio 15-26.				
15					
16	Erlalides Rangel		Entrega carnet- Brazalete	1	Erlalides R.
17	Julio 15-26.				
18					
19	Mayra Gomez		Entrega carnet - Brazalete	1	xMAYRA
20	Julio 15-26.				
21					
22	Jenifer Galeano		Entrega carnet - Brazalete	1.	xJenifer
23	Julio 15-26.				
24					
25	Onelia Quiroga		Entrega Carnet-Brazalete	1	Onelia
26	Julio 15-26.				
27					
28	Paola Upegui		Tapabocas N95.	5	Paola Upegui
29	Julio 15-26.				
30			Tapabocas N95.	4	Monica Mercado
31	Monica Mercado				
32					

assear

ENTREGA DE EPP

Código: ASS-ADP-FOR-04 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE		CEDULA	
CARGO		FECHA INGRESO	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

ITEM	FECHA	CANT	ELEMENTO	TALLA	FIRMA RECIBIDO
1	Milena Amaya	1	Par de guantes Negro	1	
2	Julio 14-26				
3					
4	Camilo Soto	1	Entrega carnet-Brazalete	1	
5	Julio 15-26.				
6					
7	Alexa Moncada	1	Entrega carnet-Brazalete	1	
8	Julio 15-26.				
9					
10	Cristina Peña	1	Entrega carnet-Brazalete	1	
11	Julio 15-26.				
12					
13	Mary Luz G.	1	Entrega carnet-Brazalete	1	
14	Julio 15-26.				
15					
16	Georgina Martinez	1	Entrega carnet-Brazalete	1	
17	Julio 15-26.				
18					
19	Claribeth Peña	1	Entrega carnet-Brazalete	1	
20	Julio 15-26.				
21					
22	Diana Amaya	1	Entrega carnet-Brazalete	1	
23	Julio 15-26.				
24					
25	Johana Calderon	1	Entrega carnet-Brazalete	1	
26	Julio 15-26.				
27					
28	Matilde Sanchez	1	Entrega carnet-Brazalete	1	
29	Julio 15-26.				
30					
31	Paola Upegui	1	Entrega carnet-Brazalete.	1	
32	Julio 15-26				

ENTREGA DE EPP

Código: ASS-ADP-FOR-04 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE		CEDULA	
CARGO		FECHA INGRESO	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

ITEM	FECHA	CANT	ELEMENTO	TALLA	FIRMA RECIBIDO
1	Yeslinda		Tapabocas Quirurgico.	18.	
2	Arias				
3	Julio 6-26				Yeslinda Arias
4					
5	Jennifer Galeano		Par guantes Negros	1	
6	Julio 6-26.		Gafas de Seguridad	1	
7			Tapabocas Quirurgico	18.	
8					
9	Carlina Sanchez		Tapabocas Quirurgica	18.	
10	Julio 6-26.				
11					
12	Edelides R.		Par guantes negro.	1	
13	Julio 7-26				
14	[illegible] 26		[illegible]		
15					
16	Georgina Martinez		Par guantes negro.	1	
17	Julio 8-26				
18					
19	CRISTINA ISABEL		Tapabocas Quirurgico	13.	
20	Julio 10-26.				
21					
22	Mayra Torres		Tapabocas Quirurgicos	13	
23	Julio 10-26				
24					
25	Monica Merchan		Par guantes Negros	1	
26	Julio 14-26.		por guantes Rojos	1	
27					
28	Jennifer Galeano		Par guantes Negros	1	
29	Julio 14-26.				
30					
31	Diana Anayo				
32	Julio 18.-26		Tapabocas Quirurgico	11	

assear

ENTREGA DE EPP

Código: ASS-ADP-FOR-04 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE		CEDULA	
CARGO		FECHA INGRESO	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

ITEM	FECHA	CANT	ELEMENTO	TALLA	FIRMA RECIBIDO
1	María Hernandez		Tapabocas Quirurgicos	10.	Maria H.
2	Julio 03-26.				
3					
4	Alexa Morales		Tapabocas Quirurgicos	10	Yudy Alexa
5	Julio-03-26				
6					
7	Geraldine Molina		Tapabocas Quirurgicos	10	Geraldine
8	Julio-03-26				
9					
10	Diana Anaya		Tapabocas Quirurgicos	10	Diana Anaya
11	Julio-03-26.				
12					
13	Estefania Perez		Tapabocas Quirurgicos	10	Estefania
14	Julio-03-26.				
15					
16	Claribeth Perez		Tapabocas Quirurgicos	10	Claribeth Perez
17	Julio-03-26				
18					
19	Mary Luz Salcedo		Tapabocas Quirurgicos	10	Mary Luz Salcedo
20	Julio-03-26				
21					
22	Paola Upegui		Tapabocas Quirurgico	10	Paola Upegui
23	Julio-03-26				
24					
25	María Hernandez		Par guante Negro.	1	Maria Hernandez
26	Julio-03-26				
27					
28	Johana Maya		Tapabocas Quirurgicos.	18	Johana Maya
29	Julio-6-26.				
30					
31	Monica Mercado		Tapabocas Quirurgicos	18.	Monica M.
32	Julio-6-26				

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	MATILDE SANCHEZ VANDERA	Cedula:	X 63.464000
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	M	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: X Matilde Sanchez

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	CARLINA SANCHEZ	Cedula:	x 63464497
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	38	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	XL	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: x Carlina Sanchez H.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	JOHANA ALEXANDRA CALDERON	Cedula:	1003950388
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	38	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	XL	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: Johana Alexandra

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	CLARIBETH PEÑA AMAYA	Cedula:	x1096216961
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	38	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	L	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: x CLARIBETH PEÑA

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	CAMILO DE JESUS GARCIA	Cedula:	
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	29/4/2024

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ | Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
1	Camisa manga larga	S		1	Bota industrial de caucho	37	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	L	
1	Pantalón Jean	28			Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: x Camilo Garcia Posada.

DOTACIÓN No. _____ | Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ | Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	MONICA MERCADO	Cedula:	28489246
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	36	
	Camiseta Polo				Traje antifluidos	L	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: Monica Mercado ch.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	MARY LUZ SALCEDO PARRA	Cedula:	x375+9412
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ | Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	38	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	XXL	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: xMARY luz Salcedo Parra

DOTACIÓN No. _____ | Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ | Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	YUSTTI ALEXA MONSALVE	Cedula: 63.453504	x Yustti Alexa M.M.
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	38	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	L	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: x Yustti Alexa M.M.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	MARIA EDELMIRA HERNANDEZ	Cedula:	x26794875
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	40	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	L	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: x Maria Hernandez p.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	JOHANA MOYA SUAREZ	Cedula:	28069919
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	38	
	Camiseta Polo				Traje antifluidos	L	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: Johana Moya Suarez.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	DIANA MILENA ANAYA OSORIO	Cedula:	x Diana Milena A O
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	39	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	L	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: x 37900242 SonGiL.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	ONELIA CRUZADO RODRIGUEZ	Cedula:	1.005.654.881
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	11/07/2026

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	38	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	L	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: Onelia Cruzado Rodriguez

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	PAOLA ANDREA UPEGUI	Cedula:	*Paola Upegui 1096227179
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	37	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	M	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: *Paola Upegui

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	EIDALIDES RANGEL	Cedula:	x63464486
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ | Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	36	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	S	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: xEidalides Rangel

DOTACIÓN No. _____ | Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ | Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	CLAUDIA ROSA LOPEZ LENIS	Cedula:	x 28484054
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	37	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	S	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: x Claudia Rosa Lopez

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	CRISTINA ISABEL PEÑA CORTES	Cedula: 28.070.089	
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	36	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	M	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: Cristina Peña Cortes

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	GEORGINA MARTINEZ	Cedula:	52162714 GEORGINA MARTINEZ
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	40	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	L	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: GEORGINA MARTINEZ

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

assear

ENTREGA DE DOTACIÓN

Código: ASS-ADP-FOR-03 / Versión: 01

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombre:	Mayra Jaimes	Cedula:	1096.219836.
Cargo:	AUXILIAR DE ASEO	Fecha de ingreso:	

El trabajador se compromete a mantener los elementos entregados en buen estado y declara haberlos recibidos de forma gratuita.

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga			1	Bota industrial de caucho	37	
	Camiseta Polo			1	Traje antifluidos	L	
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: Mayra Jaimes

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

DOTACIÓN No. _____ Fecha entrega:

Cant	Elemento	Talla	Observación	Cant	Elemento	Talla	Observación
	Braga				Bota industrial de cuero		
	Camisa manga larga				Bota industrial de caucho		
	Camiseta Polo				Traje antifluidos		
	Pantalón Jean				Zapatos antideslizantes		
	Equipo de invierno				Pantaloneta impermeable		
	Gorra tipo Chavo				Lycra		
	Capuchon				Otro:		

Firma Trabajador: _____

CONTROL DE PRODUCTOS QUIMICOS

Codigo: ASS-SST-FOR-045 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
02-26	Hipoclorito	Heidy M. TT	1	Claudia Lopez	Claudia Lopez	CIRUGIA.
Todo	Detergente		1			
Todo	Jabón Azul		1			
Todo	AJAX		1			
Todo	Bio-carsel		1			
02	Jabón Azul.	Heidy M. TT	1	MARIA HERNANDEZ	Maria Hernandez	C. EXTERNA.
Todo	Polvo Abrasivo		1			
Todo 2026	Detergente		1			
Todo 2026	Hipoclorito		1			

CONTROL DE PRODUCTOS QUIMICOS

Codigo: ASS-SST-FOR-045 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
Julio 02-26	Jabón Liquido	Heidi Ot. TT	1	Leidy Ramirez		PARTES HOSPITALIZA.
	Jabon Azol		1			
	Hipoclorito		1			
	Jabon Liquido.		1			
Julio 02-26	Hipodorito		1	ALEXA		
	Bio-varsol.					
Julio 02-26	Jabón Azul Liquido	Heidi Ot. TT	1	CRISTINA ISABEL	Carlina Sanchez H	URG.
	Detergente Biovarsol.		1			
	Hipoclorito.		1			

CONTROL DE PRODUCTOS QUIMICOS

Codigo: ASS-SST-FOR-045 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
6 Jolio 2020	Detergente	Haidy A.	1	Paola Upegui	Paola Upegui	ADMON
	Bio-varsol		1			
	Hipoclorito		1			
	Jabón Azul.		1			
6 Julio 2020	Hipoclorito	Haidy A.	1	Diana Lobo A	Claudia K Lopez	CIRUGIA
	Detergente		1			
	Desengras		1			
7 Julio 2020	Hipoclorito	Haidy A.	1	Cristina Isabel	Cristina Peña	OBLIGATORIAS
	Desengrasante		1			
	Bio-varsol.		1			
	Jabón Azul Liqui		1			

CONTROL DE PRODUCTOS QUIMICOS

Codigo: ASS-SST-FOR-045 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
10 Jul 20	Hipoclorito	Heidy A.	1	Johana Calderón	Johana Calderón	PARTES.
10 Jul 20	Detergente.		1			
10 Jul 20	Desengras.		1			
10 Jul 20	Jabón Azul.		1			
10 Jul 20	Bio-varsol	Heidy A.	1	MAYRA JAIMES	MAYRA JAIMES	HOSPITALIZACION
10 Jul 20	Hipoclorito		1			
10 Jul 20	Desengrasa.		1			
10 Jul 20	Jabón Azul.		1			
10 Jul 20	Hipoclorito	Heidy A.	1	EDALIDES PANGEL	Edalides Pangel	CIRUGIA.
10 Jul 20	Bio-varsol.		1			
10 Jul 20	Jabón Azul.		1			

	CONTROL DE INSUMOS

Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
10-10-20	Mecha Trapero	Hilda M.	1	MAYRA JAIMES.		
	Avisos		2		MAYRA	HOSPITALIZACION
10-10-20	Paq blanca 45x60	Hilda M.	3	EDILIDES PANGEL.	Edilides Pangel	CARDIOLOGIA
	Paq negra 60x60		4			
	Paq blanca 90x120		4			
	Paq roja 60x60		6			
	Paq Rosa 90x120		6			
	Zabra.		1			

CONTROL DE INSUMOS

Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
26	Pqt Blanco 60x60	Hilda M.	2	CRISTINA ISABEL	Cristina Hernandez Pulido	URGENCIAS
26	Pqt blanco 75x90.		3			
10	Pqt negro 60x60		4			
10	Pqt Rojo 75x90		3			
JULIO	Pqt Rojo 90x120		3			
	Pqt Rojo 60x60.		3			
7	Trapero Mecha.		1			
	Palo Escoba.		1			
	MOPA		1			
26	Toalla	Hilda Maria.	1	MAYRA JAIMES	Mayra Jaimes	HOSPITALIZACION
26	Pqt Negra 60x60		4			
10	Pqt verde 75x90.		2			
10	Pqt Rojo 90x120.		2			
JULIO	Pqt Rojo 75x90		4			
	Pqt Rojo 60x60		4			
	Pqt blanco 75x90		4			
	Pqt negro 90x120		3			

	CONTROL DE INSUMOS
	Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
10/02-26	Tocallo1	Yeimy Alejandra Ortiz Mendoza	1	MARIA HERNANDEZ	Maria Hernandez	C. externo1
	Sabro1		1			
	Escobas		2			
	Balde		1			
	Recogedor		1			
	Plantero.		1			
	Trapero.		1			
10 - 2026.	Pqt Bolsa 75x90		3			
	Pqt Bolsa 100x120		2			
	Pqt Bolsa Gorleo.		5			
	Pqt Negra Gorleo		1			
	Pqt Roja 75x90.		2			
	Pqt Verde 75x90.		2			
	Pqt Negra 100x120.		3			
	Pqt blanca 75x90.		1			
	Pqt Roja 75x90		2			

	CONTROL DE PRODUCTOS QUIMICOS

Codigo: ASS-SST-FOR-045 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
Julio 6	Hipoclorito	Heidy María	1			
Julio 7	Bio-varsol.		1	Edel María	María Hernandez	
10						Entrega
Jul-10 2020	Polvo Abrasivo	Heidy M.	1			
	Jabón Azul.		1	Onelia.	Onelia Curado	Conforme.
Julio 7	Hipoclorito	Heidy M.	1			
	Desengrasante		1			
	Bio-varsol		1			
	Limpiavidrio		1			
	Detergente		1	Cristina Isabel	Cristina Pena	Observaciones
	Jabón Azul.		1			

CONTROL DE PRODUCTOS QUIMICOS

Codigo: ASS-SST-FOR-045 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
Julio 16 2020	Hipoclorito	Hilda R.	1	Johana Calderon	Johana Alexandra	Limpieza
	Bio-varsol		1			
	Detergente		1			
	Desengras.		1			
	Jabón Azul		1			
Julio 16 2020	Hipoclorito	Hilda R.	1	ALEXA	Alexandra	HOSPITALIZACION
	Desengrasante		1			
	Bio-varsol		1			
	Detergente		1			
	Limpia vidrio		1			

CONTROL DE PRODUCTOS QUIMICOS

Codigo: ASS-SST-FOR-045 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
20/26	Hipoclonito	Hilda G.	1			
24-	Bio-varsol		1	ALEXA		HOSPITA
	Hipoclonito		1			
20/26	Detergente	Hilda G.	1	GEORGINA		
24-	Bio-varsol		1			PAZ TOS.
	Hipoclonito		1			
	Detergente	Hilda G.	1	MILENA		CIRUGIA.
20/26	Bio-varsol		1			
20/26	Desengrasan.		1			

	CONTROL DE INSUMOS
	Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
26-02-2020	Aviso Piso	Hellda M.	1	MAYDA.		Hospitalización
	Recogedor		1			
	Atomizador		4			
	Traperos		2			
	Plumero.		1			
	Paq Roja 90x90.		4.			
	Paq Blanca 90x90		4			
	Paq Negra 1 90x120.		3			
6-2-2020	Paq Negra 1 60x60.		4.			
	Paq Roja 1 90x120		4			
	Paq Verde 1 90x90		2			
	Recipientes con Atomizad.		4.			
7-2-2020	Taza	Hellda M.	1	CAROLINA.	Carmina Sanchez M.	URGENCIAS
	Esponja Sabra		1			
	Toalla		1			
	Paq blanca 90x120.		2			

	CONTROL DE INSUMOS
	Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
26.	Mopa Desce.	Hilda M	1	Carina Sanchez H	Carina Sanchez H	
26	Pqt blanca 60x80		4			
02	Traperos		2			
02	Recogedor		1			
10	Escoba Suave		1			
10	Escoba dura		1			Devoluciones
11	Aviso piso.		1			
	Zabra.		1			
	Pqt Bolsa 60x120		3			
26.	Pqt bolsa 60x80		2			
26	Pqt bolsa 60x120	Hilda M	1	MADIA HERNANDEZ	Maria Hernandez	
-	Pqt bolsa 60x80		4			Externa
02	Pqt blanca 60x80		3			
02	Pqt verde 90x120		1			Consulta
10	Traperos	Hilda M	2			
10	Recipiente V.		4			
11	Mopa		1			

assear

CONTROL DE INSUMOS

Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
	Pqt Negra ecox120		3			
	Pqt Negra ecox80		3			
	Pqt Negra ecox60		3			
	Pqt Rojo ecox120		3			
	Pqt Rojo ecox80		3			
	Pqt Rojo ecox60		3			
	Pqt Blanca ecox60		3			
20	Recipiente spray	Ofelia	4	Cecilia		Guantes de cirugia
	Tealca		1			
2	Mopa		1			
	Polico Abrues.		1			
0	Sabra		1			
	Taza plasti.		1			
10	Traperos		2			
0	Escoba scale		1			
1	Recogedor		1			
	Balde		1			

CONTROL DE INSUMOS

Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
	Aviso PISO		1			
Jul 2-26	Pqt blanco 90x120	Yelda Tapia	3			
	Pqt negro 90x120		3			
	Pqt Rojo 60x60		3			
	Pqt Rojo 90x120		3			
	Pqt negro 60x60		6			
	Pqt negro 90x120		4			
	Pqt Rojos 90x120.		4			
	Pqt verde 45x60.		2			
	Taza.		1			
	Sabila		1			
	Polvo Abrasf.		1			
	Toalla	Yelda Tapia	1	MANUTENCIONES	Yelda Tapia	HOSPITALIZACION.
	Mopa		1			
	Escoba blanda		1			
	Escoba dura.		1			

CONTROL DE INSUMOS

Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
	Pqt Negro 60x120		2			ADMINISTRACIÓN
	Pqt Negro 60x75		1			
26	Pqt Verde 60x75		1			
	Pqt Rojo 60x75		3			
06-1	Pqt Rojo 60x120		1			
	Pqt blanco 60x60		2			
	Toalla		1			
10	Sabra		1			
Jul	Escobas		1			
	Trapero		1			
	Escoba D.					
06-26.						
	Pqt Rojo 60x60		3			C. EXTERNA.
0	Pqt Verde 60x75		1			
10	Pqt blanco 75x90.		3			
Jul 10	Pqt Negro 60x120		1			
J	Pqt Negra 75x90.		2			

	CONTROL DE INSUMOS
	Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
10-26	Pqt Blanco 75x90	Hilda TAC.	5	MARIA EDELMIRA	Maria Hernandez	4 EXTENSA
	Pqt blanco 60x60		4			
	Pqt Rojo 60x60		5			
	Pqt Negro 60x120		2			
Julio	Pqt Rojo 75x90		3			
	Pqt Verde 75x90		2			
	Pqt Negro 60x60		3			
	Palo Bosca ES		1			
	Pqt Rojo 75x90		3			
14-2026	Pqt Rojo 60x60	Hilda M.	2			
	Pqt blanco 75x90		3			
	Pqt blanco 60x60		3			
	Pqt Negro 60x120		1	ONELIA.	Oneiia	
	Pqt Rojo 60x60.		3			
Julio	Zebra	Hilda	1			
	Mopa		1		Oneiia	ADMON.
	Toalla		1			

CONTROL DE INSUMOS

Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
26.	Paq Rojo 60x60		4			
17/8	Paq verde 90x75		1			
Julio	Zabro	Hyelda Q.	1	JOHANNA CALDERON	Johanna Calderon	CLINICA LO GIA.
	Mopa		1			
5	Mecha Trapero		1			
	Paq Negro 60x60.					
12-26	Paq Rojo 90x70		4			
	Paq Blanco 60x80		3			
	Paq Rojo 90x120		4			
Julio	Paq Negro 90x120	Hyelda Q.	2	ALEXA	Yatty Alexandra M.	HOSPITALI ZACIÓN
	Paq verde 90x120		3			
7	Paq Blanco 90x120.		1			
	Talo Rocca.		1			
			1			

	CONTROL DE INSUMOS
	Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
Julio 25-20	Zabilo.	Hilda.	1	Monica.	Monica Mercado	u26.
	Pqt Rojo 60x60		2			
	Pqt Rojo 90x120		2			
	Pqt beige 75x90.		2			
Julio 12 - 26.	Pqt Negro 90x120	Hilda M.	3			
	Pqt blanco 96x120		2			
	Pqt Rojo 75x90		4	CRISTINA ISABEL.	Cristina Peña	
	Pqt blanco 75x90.		4			
	Pqt Negro 60x60.		4			OBSERVACIONES
Julio 12-26	Pqt Negro 90x120.		4			
	Pqt Negro 75x90.	Hilda M.	4			
	Pqt Blanco 90x120		4	JOHANNA CALDERON.	Johanna Calderon	
	Pqt Blanco 90x75		4			
	Pqt Rojo 90x120		4			GIMNASIO.
	Pqt Rojo 90x75		4			

CONTROL DE PRODUCTOS QUIMICOS

Codigo: ASS-SST-FOR-045 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
	Hipoclorito		1			
7/6	Detergente		1			
Julio 21	Desengras	Heidy	1	Maria	Maria Hernandez	
2021	Bio-Varsol		1			
	Limpia vidrio.		1			C. EXTERNA
7	Hipoclorito		1			
6	Detergente		1			
Julio 21	Desengrasante	Heidy	1	MILENA	Milena	
2021	Jabón Azul		1			CARNICERÍA
24 26.	Hipoclorito		1			
	Detergente		1			
Julio	Bio-Varsol	Heidy	1	MARYLUZ	MARYluz Salcedo	
	Desengras.		1			
27	Jabón Azul.		1			CARNICERÍA

CONTROL DE INSUMOS

Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
Jul-21-26	Pelo Rosca.	Hilda T.	1	Carlina.	Carlina Sanchez	UPG.
22-26						
	pqt blanca gexto		3			
	pqt roja gexto.		7			
Julio	pqt negra gexto	Hilda T.	3	MILENA.	milena	CARCELIA.
	pqt roja gexto		2			
	pqt blanca gexto		4			
Julio 22	Chupa hello	Hilda T.	1	MONIKA	Monica Mercado	UPG.
	Cepillo kelon		1		Monica Mercado	
	pqt blanca pequeña		3			
26	pqt negra pequeña		3			
25	pqt negra grande		2			
25	pqt roja mediana 75490	Hilda T.	3	ONELIA		
Julio	pqt roja		3			
	pqt blancas		3			ADMON
	pqt verde grande		1			

	CONTROL DE INSUMOS
	Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
24-2026	Pqt Negro 90x120	HILDA	4	ALEXA	Yusty Aleta M.	HOSPITALIZACION
	Pqt Negro 60x60		4			
	Pqt Roja 75x90		4			
	Chupa Baño.		1			
	Negra 90x120		4			
	Blanca 75x90		4			
	Blanca 60x60		3			
	Roja 75x90		5			
	Negra 60x60		5			
	Escoba		1			
	Cepillo		1			
	Esponja		1			
	Mecha trapero		1			

CONTROL DE INSUMOS

Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
24. 2026 Julio	Pqt Roja 90x120.	HILDA MARIA MOSQUERA	2	MARY LUZ	MARYLUZ SALCEDO	OVIDENCIAS.
	Pqt Roja 75x90.		4.			
	Pqt Negra 90x120		3			
	Pqt Negra 60x60.		4			
	Pqt Blanco 60x60		4			
	Pqt Blanca 75x90.		4			
	Pqt Verde 75x90.		1			
	Esponja metal.		1			
	Mechas Trapeo		2			
	Cepillo lavar		1			
	Chupa Baño.		1			
	Pala Escobo Recog.		1			

	CONTROL DE INSUMOS
	Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
Julio 24 2026	Pqt Rojo 96x120	Hilda Ojeda	4	EDILIDES.		
	Pqt Rojo Corto		2			
	Pqt negro 60x80		1		Edilides Ruiz	
	Mechas trapero		2			CNDOLIA
	Jabón Azol		1			
Jul 24 2026	Pqt Rojo 75x90	María Hilda	3	MARIA.	Maria H p.	
Julio 24 2026	Pqt Rojo 75x90	Hilda	2	María E.	Maria Hernandez	CEXTON A.

	CONTROL DE INSUMOS

Codigo: ASS-SST-FOR-044 / Versión: 01

DESCRIPCIÓN						
FECHA	DESCRIPCION DEL INSUMO	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FIRMA	OBSERVACIÓN
26	Paquete blanca	Yeldo TA	3			
27	Paquet negra		1			
	Paquet mediana blanca		3			
30	Pqt mediana roja		7			
	Pqt mediana negra		4	MILENA	Diana Rubiano	
Julio	Pqt pequeña roja	Yeldo	5		Angie Osorio	CIRUGIA
	PqtBlanca					
	Paq Negra Gran		1			
1	Paq Negra Med.	Yeldo TA	4.		H	
Nov	Paq Verde. Med.		1	Mario	o	
30	Paq Blanca Med.		4			
Julio	Paq Roja Med.		15ud			Consulta Externa

INFORME DE GESTION N° 01

PROCESO DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
HOSPITAL REGIONAL MAGDALENA MEDIO
BARRANCABERMEJA

PERIODO DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2026

ASSEAR S.A.S

BARRANCABERMEJA, SANTANDER

1. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES – JULIO 2026

Durante el mes de julio del año 2026, ASSEAR S.A.S llevó a cabo las siguientes actividades, cumpliendo con lo establecido en el contrato y enfocándose en la optimización del servicio.

Estas acciones han sido implementadas para asegurar la continua mejora y eficiencia en nuestros servicios, alineándose con los términos contractuales acordados.

2. CONTRATACIÓN DE PERSONAL OPERATIVO Y TÉCNICO.

Durante el 01 de julio al 31 de julio de 2026, se contó con los siguientes trabajadores y fueron asignados para garantizar la adecuada limpieza y desinfección de todas las áreas del Hospital Regional del Magdalena Medio, asegurando el cumplimiento de los estándares de higiene y seguridad de las siguientes áreas (administrativas, asistenciales).

NUMERO DE PERSONAL CONTRATO	TOTAL
Operarias de Aseo	18
Supervisoras	1
Total, Trabajadores	19

3. INFORME DE GESTIÓN HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENO MEDIO

Distribución del Personal Contratado:

Sede	No. de Operarias Contratadas	Distribución
Hospital Regional del Magdalena Medio	18 operarias de Aseo	Horario completo: - lunes a domingo: 24/7
	01 supervisora	Horario diurno lunes a sábado.

4. INGRESO A TRABAJAR A LA EMPRESA ASSEAR

Protocolo de entrega de Elementos de protección personal.

1 Dotación

- Botas
- Uniforme
- Guantes de caucho industriales
- Tapabocas N95
- Tapabocas quirúrgicos
- Gorro y/o cofias
- Traje de mayo (si se requiere)
- Gafas de Seguridad
- Batas

2. Carnet

- Carnet personalizado

3. Elementos de protección personal

- **Tapabocas** (N95 y convencional): se entregan mensualmente de acuerdo con la necesidad
- **Guantes**: se entregan mensualmente y cuando se requieran
- **Gorros**: se entregan gorro de telas de la dotación
- **Batas** desechables: se entregan mensualmente, de acuerdo con la necesidad del servicio

Anexo. Formato soporte de entrega de dotación, carnet y elementos de protección personal.

5. PLAN DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN JULIO DE 2026

Durante el mes de julio de 2026, se llevaron a cabo las siguientes actividades de formación y capacitación dirigidas al personal de Assear S.A.S.

- INDUCCION EN EL PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
- REVISION PROCESO DE ASEO EN AREAS ASISTENCIALES
- USO Y MANIPULACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS (RIESGO QUIMICO)
- RIESGO BIOLOGICO.

ANEXO: ***FORMATOS DE ASISTENCIA A LAS DIFERENTES CAPACITACIONES Y EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS***

- La supervisora realizó inspecciones directas en las áreas y brindó acompañamiento al proceso de aseo y desinfección en los diferentes servicios, proporcionando retroalimentación para el fortalecimiento del protocolo de limpieza y desinfección.

Anexo: los registros fotográficos de las inspecciones

Otras actividades

6. NOTIFICACIÓN DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO Y PLAN DE ACCIÓN:

- En el mes julio no se presentaron accidentes de trabajo con los operarios asignados a realizar la limpieza y desinfección en el Hospital Regional del Magdalena Medio.

7. SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS Y NECESARIOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS AREAS HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO.

Para garantizar el cumplimiento de las actividades de limpieza y desinfección es necesario asegurar los suministros y la oportunidad en la entrega:

- **Productos de Limpieza**: Jabón detergentes, desinfectantes (Hipoclorito al 13%, Desengrasante, Limpia vidrios, Limpia juntas, Ambientador, Bio Varsol, jabón Ajax, Jabón de barra.

- **Etiquetado de las sustancias químicas:** Etiquetas para el proceso de trasvase.

• **Equipos:** Hidro lavadoras, Mopas, escobas, Traperos, recogedor, baldes, porta elementos, , y otros equipos necesarios para la limpieza profunda. Mangueras, Sabrás, Atomizador y pistola, cepillos de dientes etc.

• **Suministros Adicionales**: Paños de microfibra, blancas, azules y compresores negros, blancos.

• **Bolsas**: rojas, negras, blancas y verdes según recipientes que maneja el área ambiental y necesidad de los servicios.

***Anexo**: Formato de entrega de insumos necesarios para el proceso de limpieza y desinfección de las diferentes áreas*.

8. ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL CONTRATO – JULIO DE 2026

Actividades Generales

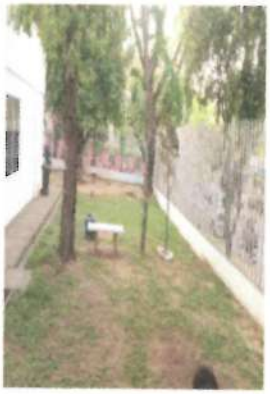
AREAS	ACTIVIDADES
Pisos y escaleras	Se realiza diariamente limpieza y desinfección (barrido y trapeado). De forma semanal se realiza los (terminales de área de acuerdo con lo programado) campañas programadas
Escritorios y equipos de computo	Limpieza y desinfección (diaria, recurrente) en las áreas administrativa y asistenciales, de acuerdo con protocolo institucional establecido
Areas de hospitalización	Se realizo la limpieza y desinfección y (aseo recurrente) establecido diariamente Se realizo (aseo terminal o campañas) establecidas diaria o semanalmente según necesidad del Área.
Manejo de residuos hospitalarios	La ruta sanitaria establecida por la institución se cumplió sin novedad Se realizo el lavado, limpieza y desinfección del cuarto de residuos según lo establecido por la institución. Se realizo la recolección y transporte de residuos hospitalarios, según normatividad (código de colores Resolución 2184 de 2019). Se realizo sin ninguna novedad la rotulación de las bolsas.

Acceso a parqueadero y áreas de urgencias, acceso a áreas administrativas	Se dio cumplimiento a la limpieza y desinfección diaria. Se cumplió con la realización del terminal de las áreas o las campañas establecidas según la institución
Áreas de circulación, salas de espera	Se realiza limpieza y desinfección en las áreas de circulación
Áreas verdes	Se realizo limpieza con su respectiva recolección de material vegetal en las zonas verdes

No.	ÁREAS	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES)
1.	Zonas Verdes	Se realizo el mantenimiento de las Zonas Verdes. (Podas y barrido que implica la eliminación de los residuos presentes en el área).
2	Áreas de circulación	Se realizo limpieza y desinfección de las áreas de circulación comunes como pasillos, salas de esperas, consultorios ascensores.
3.	Limpieza de vidrios, paredes, puertas, ventanas.	Campañas de lavado y limpieza y desinfección de los vidrios, paredes y puertas y ventanas manecillas de puertas de la institución, manteniendo siempre las medidas de prevención y señalización. (semanalmente los sábados y domingos)
4	Lavado de Escaleras	Áreas de circulación: Se realiza los debidos aseos terminales y recurrentes manteniendo siempre las medidas de prevención y señalización.
5	Supervisión	Acompañamiento y retroalimentación en el proceso de limpieza y desinfección.
6	Entrega de EPP.	Se realizo la entrega de los EPP al personal de Assear requeridos para las diferentes actividades.
7	Manejo de residuos	Se realizo el traslado seguro minimizando el riesgo de contaminación cruzada, accidentes laborales e infecciones
8	Aseos Especiales	Realización de campañas en todas las áreas de la Institución

Soporte de actividades realizadas mes de julio de 2026

Hospital Regional del Magdalena	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
ZONAS VERDES	  
	  
	  

Hospital Regional del Magdalena	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
ZONAS VERDES	        

Hospital Regional del Magdalena	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Lavado De Zonas Comunes	        

Hospital Regional del Magdalena	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Lavado De Zonas Comunes	        

Hospital Regional del Magdalena	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Entrega de Dotación, Epp e Insumos	        

Hospital Regional del Magdalena	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
Manejo de Residuos Hospitalarios, Lavado de Recipientes Lavado y Desinfección de cuarto de Residuos	        

Hospital Regional del Magdalena	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
SUPERVISION DIFERENTES AREAS	
	
	

Hospital Regional del Magdalena	ACTIVIDAD (CAMPAÑAS ESPECIALES) Registro Fotográfico
CAPACITACIOES E INDUCCIONES	        

9. AFILIACION AL SISTEMA GNERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

ASSEAR SAS cumplió con las obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, correspondiente al total del personal vinculado para la ejecución del contrato con el Hospital Regional del Magdalena medio, durante el mes de julio de 2026.

Anexo: Afiliación a seguridad social.

10. PROGRAMA DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Este programa es fundamental para asegurar la protección y el bienestar de todos los trabajadores de la ASSEAR S.A.S, cumpliendo con las normativas vigentes y fomentando una cultura de seguridad y salud en el trabajo.

- Entrega de dotación
- Inducción y capacitación en el protocolo de aseo hospitalario
- Entrega de elementos de protección personal
- Entrega de carnet de identificación
- Entrega de insumos para el desarrollo de las actividades
- Capacitación en riesgos biológicos
- capacitación en riesgos químicos
- Charla sobre el proceso de aso en áreas hospitalarias