

CONTESTACION DEMANDA RD 2022-00527-00

NOTIFICACIONES JUDICIALES UAE DE SALUD DE ARAUCA
<notificacionesjudiciales@unisaludarauca.gov.co>

Mar 16/05/2023 4:54 PM

Para: Juzgado 02 Administrativo - Arauca - Arauca
<j2adarau@cendoj.ramajudicial.gov.co>;oficinajuridica@arauca.gov.co
<oficinajuridica@arauca.gov.co>;notificacionesjudiciales.fms.co@sodexo.com
<notificacionesjudiciales.fms.co@sodexo.com>;Galeano, Wendy <bogota-notificaciones-judiciales@sierracol.com>

📎 11 archivos adjuntos (13 MB)
CONTESTACION DEMANDA 2022-00527-00 .pdf; FICHA NOTIFICACIÓN ISNARDO ACOSTA (2).pdf; 1. BASE DE DATOS CONTACTOS ESTRECHOS-CASO POSITIVO ISNARDO ACOSTA (2).xlsx; 1. INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO ISNARDO ACOSTA (2).pdf; GIPG20.pdf; FICHA TECNICA DEL AMONIO CUATERNARIO DE 5 GENERACION.pdf; PODER 2022-00527.pdf; CONTRATO 05-034 DE 2020.pdf; INFORME CONTRATO 05-034-DE 2020.pdf; ACTA LIQUIDACION DE CONTRATO 05-034 DE 2020.pdf; ANEXOS DEL PODER.pdf;



Doctor
CARLOS ANDRES GALLEGO GOMEZ
Juez Segundo Oral Administrativo del Circuito de Arauca
E. S. D.

EXPEDIENTE: 81001-3333-002-2022-00527-00
NATURALEZA: REPARACION DIRECTA
DEMANDANTE: JUAN ALBERTO ALVAREZ QUEZADA

DEMANDADO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

allego contestación demanda de la referencia.

atentamente
yuly shirley rivera solano - apoderada UAESA

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:102-14.4-
	OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES	VERSION: 01
		TRD: 102-20-004 Página 1 de 6

Doctor
CARLOS ANDRES GALLEGO GOMEZ
Juez Segundo Administrativo de Arauca
E. S. D.

EXPEDIENTE: 2022-00527-00
NATURALEZA: REPARACION DIRECTA
DEMANDANTE: JUAN ALBERTO ALVAREZ QUEZADA
DEMANDADO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

YULY SHIRLEY RIVERA SOLANO, mayor de edad, domiciliada y residente en esta misma ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 68.298.107 de Arauca – Arauca, y portadora de la tarjeta profesional N° 205091 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en nombre y representación de la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE**, según poder conferido por **SANDRA ELENA MARTINEZ ARCHILA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 68.292.901 de Arauca, vecina y domiciliada en Arauca, en calidad de **JEFE ASESORA JURÍDICA DE LA UAE DE SALUD DE ARAUCA**, de conformidad con lo estipulado en La Resolución N° 220 del 17 de febrero de 2023, por medio de la cual se delegaron funciones, debidamente nombrada y posesionada según Resolución N° 520 del 10 de noviembre de 2017 y acta No 004 del 17 de noviembre de 2017, presento contestación de demanda interpuesta, en contra de la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA**, en los siguientes términos:

Me opongo a todas y cada una de las declaraciones y condenas solicitadas por la parte demandante por carecer de fundamentos de hecho y jurídicos tal y como a continuación se sustenta:



FRENTE A LAS PRETENSIONES

Me opongo a que se declare que la UAESA es administrativa y extracontractualmente responsable del hecho generador del daño, por los daños y perjuicios ocasionados por la falta de prevención e irregular aplicación de los protocolos de emergencia frente al COVID 19, así como la negligencia en la coordinación de actividades para la contención del mismo.

Me opongo a que se ordene a la UAESA el pago de perjuicios materiales, daño inmaterial por afectación relevante a bienes o derechos convencional y constitucionalmente amparados y perjuicios materiales.

Me opongo a que se condene a mi representada al cumplimiento de una sentencia condenatoria y al pago de intereses.

“CONSTRUYENDO FUTURO”
Calle 20 N° 20 – 31/43 PBX: (7) 885 8888 Telefax: (7) 8857929
Arauca-Colombia

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:102-14.4-
	OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES	VERSION: 01
		TRD: 102-20-004 Página 2 de 6

Me opongo a que se condene en costas a la entidad que represento.

FRENTE A LOS HECHOS



1. Es cierto.
2. No me consta, debe probarse.
3. No me consta, debe probarse.
4. No es un hecho, es una transcripción de un precepto legal.
5. No me consta, debe probarse.
6. No me consta, debe probarse.
7. No me consta, debe probarse.
8. No es un hecho, es una transcripción de un precepto legal.
9. No me consta, debe probarse.
10. Es cierto, según pruebas aportadas por esta defensa.
11. Es cierto, según relación efectuada en el escrito de demanda.
12. No es cierto, es despliegue realizado por la UAESA en ningún momento fue generador del daño que aduce el demandante le causo la fumigación efectuada por el personal sanitario de la entidad.
13. No es un hecho, es una apreciación subjetiva del apoderado judicial de la parte demandante.
14. Es cierto, según las pruebas aportadas con la demanda.

FUNDAMENTOS DE LA DEFENSA

Por mandato constitucional, el Estado es responsable de proteger, garantizar y respetar, el goce efectivo del derecho fundamental a la salud; de todos los ciudadanos que conforman este país, para ello debe contar, con un conjunto articulado y armónico de principios, normas, políticas públicas; instituciones; competencias y procedimientos; para la garantía y materialización del derecho fundamental de la salud.

La Constitución Política de Colombia en su artículo 49 reafirma la potestad del Estado para reglamentar y organizar los niveles de atención, la prestación de los servicios de salud, de conformidad con los principios de universalidad, eficiencia y solidaridad. Así mismo en sus artículos 334 y 365, establece la facultad del Estado para mantener la regulación, control, y vigilancia del servicio de salud como servicio público.

Es importante resaltar cual es el papel que asume la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA – UAESA dentro del sistema de salud, y en especial frente al caso que hoy detiene la atención, y no es otro que el de dirigir, coordinar, y vigilar el sector salud y el sistema general de seguridad social en salud en el Departamento de Arauca, en virtud del decreto 333 del 18 de julio de 2005 y

	<p align="center">Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9</p>	
		CÓDIGO:102-14.4-
	<p align="center">OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES</p>	VERSION: 01
		TRD: 102-20-004 Página 3 de 6

atendiendo las disposiciones nacionales sobre la materia y en especial las de **Salud pública** para el caso en comento.

La Organización Mundial de la Salud - OMS, declaró el 11 de marzo del año 2020, como pandemia el Coronavirus COVID-19, esencialmente por la velocidad de su propagación, e instó a los Estados, tomar las acciones urgentes y decididas para la identificación, confirmación aislamiento y monitoreo de los posibles casos Y el tratamiento de los casos confirmados, así como la divulgación de las medidas preventivas con el fin de insistir en la mitigación del contagio.

El Ministerio de Salud y Protección Social mediante la Resolución 385 del 12 de marzo de 2020, declaró la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus COVID-19, hasta el 30 de mayo de 2020, y adoptó medidas sanitarias con el objeto de prevenir y controlar la propagación del Coronavirus COVID-19 en el territorio nacional y mitigar sus efectos.



Mediante Decreto 418 del 18 de marzo 2020 se dictaron medidas transitorias para expedir normas en materia de orden público, señalando que la dirección del orden público con el objeto de prevenir y controlar la propagación del Coronavirus COVID-19 en el territorio nacional y mitigar sus efectos, en el marco de la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID-19, estaría en cabeza del presidente de la República.

El mismo Decreto 418 de 2020 estableció que en el marco de la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus COVID-19, se debían aplicar de manera inmediata y preferente las disposiciones de gobernadores y alcaldes las instrucciones, actos, y órdenes del presidente de la República.

Mediante Decreto 420 del 18 de marzo de 2020 el presidente de la República impartió instrucciones para expedir normas en materia de orden público en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID-19.

En acatamiento al referido decreto las autoridades territoriales, en uso de sus facultades legales y como medida preventiva decretaron medidas de restricción a la circulación, entre otras, toque de queda u otras medidas en sus circunscripciones territoriales tendientes a mitigar o controlar la extensión del Coronavirus COVID-19.

Mediante el Decreto Legislativo 539 del 13 de abril de 2020 se estableció que durante el término de la emergencia sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social, con ocasión de la pandemia derivada del Coronavirus COVID-19, sería el Ministerio de Salud y Protección Social la entidad encargada de determinar y expedir los protocolos que sobre bioseguridad se requieran para todas las actividades económicas, sociales y sectores de la administración pública, para mitigar, controlar, evitar la propagación y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19.

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:102-14.4-
	OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES	VERSION: 01
		TRD: 102-20-004 Página 4 de 6

Así mismo, se determinó en el precitado Decreto Legislativo 539 de 2020 que, durante el término de la emergencia sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social, con ocasión de la pandemia derivada del Coronavirus COVID19, los gobernadores y alcaldes estarían sujetos a los protocolos que sobre bioseguridad expidiera el Ministerio de Salud y Protección Social.



En el mismo sentido el referido decreto dispuso en el inciso segundo del artículo 2, que la secretaría municipal o distrital, o la entidad que haga sus veces, que corresponda a la actividad económica, social, o al sector de la administración pública del protocolo que ha de ser implementado, vigilaría el cumplimiento del mismo.

Puesto en contexto todo lo anterior, pretende la parte demandante SE DECLARE administrativa y extracontractualmente responsable al DEPARTAMENTO DE ARAUCA – UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA – OCCIDENTAL DE COLOMBIA L.L.C. (HOY SIERRACOL ENERGY ARAUCA, LLC) –SODEXO S.A., por los daños y perjuicios ocasionados por la falta de prevención e irregular aplicación de los protocolos de emergencia frente al COVID 19, así como la negligencia en la coordinación de actividades para la contención del mismo.

De igual forma pretende que se CONDENE al DEPARTAMENTO DE ARAUCA – UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA – OCCIDENTAL DE COLOMBIA L.L.C. (HOY SIERRACOL ENERGY ARAUCA, LLC) – SODEXO S.A., pagar a cada uno de los demandantes la siguiente indemnización, de perjuicios morales, materiales, y daño inmaterial por afectación relevante a bienes o derechos convencional y constitucionalmente amparados.

Así las cosas el día 08 de mayo de 2020 la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca fue notificada por parte del laboratorio Bioanálisis del municipio de Arauca de un caso positivo para el Departamento de Arauca, en nombre del señor ISNARDO ACOSTA AMAYA el cual se ubicaba en las instalaciones del Hotel Cima Real, quien se desempeñaba como trabajador de la Empresa SODEXO, ésta como contratista del complejo petrolero de Caño Limón Arauca, luego, correspondía al ente territorial efectuar el despliegue del personal sanitario para en acatamiento al protocolo emanado del Ministerio de Salud realizar las respectivas acciones las cuales se concretaron:

1. Análisis de ficha de notificación individual (Ver Anexo 01)
2. Determinar los contactos estrechos al caso positivo ISNARDO ACOSTA AMAYA (Ver Anexo 02)
3. Realizar investigación epidemiológica de campo a ISNARDO ACOSTA AMAYA (ver anexo 03)
4. Desinfección.

	<p align="center">Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9</p>	
		CÓDIGO:102-14.4-
	<p align="center">OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES</p>	VERSION: 01
		TRD: 102-20-004 Página 5 de 6

En efecto la Unidad de Salud en cumplimiento a lo dispuesto por Ministerio de Salud y Protección Social, respecto del acatamiento de los protocolos sobre bioseguridad, atendió las directrices emanadas de la autoridad municipal y la adopción de la *“Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de productos desinfectantes sobre personas para la prevención de la transmisión de Covid-19”*. La cual fue expedida en el mes de abril de 2020.

En el Numeral 3.4 enlistó los productos desinfectantes de superficies recomendados para el control del Covid-19, los cuales paso a transcribir:

3.4 Productos desinfectantes de superficies recomendados para el control del COVID-19 y los riesgos por exposición dérmica e inhalatoria.



La agencia de protección ambiental de los Estados Unidos (EPA) elaboró recientemente una lista de desinfectantes aprobados para ser usados sobre superficies duras porosas y no porosas contra el COVID 19 (Lista N), en la cual detalla el número de registro, su ingrediente activo, el nombre comercial, la compañía productora, el tipo de virus frente al cual es activo, el tiempo necesario de contacto en minutos para ser efectivo, el tipo de formulación, el tipo de superficie sobre la cual debe ser usado y el lugar en el cual se recomienda su uso.

Los siguientes ingredientes activos hacen parte algunos de los productos registrados en la lista N, como indicados para desinfección de superficies frente a coronavirus: **amonio cuaternario, peróxido de hidrogeno, ácido peroxicaetico, isopropanol, hipoclorito de sodio, ácido octanoico, etanol, trietilenglicol, acido L-láctico, ácido peroxiacetico, acido glicólico, fenólico, ion plata y ácido cítrico, acido hipocloroso, entre otros,** sin embargo, a la fecha ninguno de los productos es recomendado para ser aplicado directamente sobre seres humanos, y nunca deben ser ingeridos ni aplicados por vía endovenosa.

Estos desinfectantes habitualmente vienen en presentación liquida, aunque algunos se pueden aplicar en forma de gas. Como cualquier producto químico, los posibles efectos adversos sobre la salud que pueden originar los desinfectantes van a depender de la vía de ingreso, la dosis administrada, y la duración y frecuencia de la exposición.

Es de advertir, que una vez comunicada la situación del caso en el Hotel Cima Real la entidad había hecho provisión del Amonio Cuaternario de Quinta Generación, desinfectante autorizado por el Ministerio de Salud para atender las solicitudes efectuadas por entidades públicas, comerciales y particulares a fin de realizar la desinfección con el equipo técnico y humano evitando la propagación del Virus Covid-19, en efecto, dicho producto fue el utilizado para realizar la desinfección en las instalaciones del hotel Cima Real y la UAESA continuando con dichas acciones, celebró contrato de suministro N° 05-034 de 2020, cuyo objeto fue la adquisición de insumos de desinfección para el fortalecimiento de la estrategia ambientes seguros ante la emergencia sanitaria Covid-19 en el Departamento de Arauca.

La ficha técnica del referido producto en ningún momento exhibe el Amonio Cuaternario de Quinta Generación como producto corrosivo, por el contrario define el componente activo como una sustancia segura y es aprobada por la FDA, Agencia del gobierno de los Estados Unidos responsable de la regulación de alimentos, medicamentos, cosméticos, aparatos médicos, productos biológicos y

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:102-14.4-
	OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES	VERSION: 01
		TRD: 102-20-004 Página 6 de 6

derivados sanguíneos además se encuentra dentro de la lista de inventarios químicos la agencia de protección ambiental de los Estados Unidos.

Ahora se cuestiona esta defensa que las pretensiones de la demanda estén encaminadas a responsabilizar a mi representada por daños morales con ocasión al asilamiento que se produjo en la humanidad del señor Juan Alberto Álvarez, pues tal como quedó reseñado al inicio por disposición del gobierno nacional las autoridades, nacionales, locales y gubernamentales estaban autorizadas para adoptar a través de actos administrativos medidas en sus circunscripciones territoriales tendientes a mitigar o controlar la extensión del Coronavirus COVID-19, en efecto el Instituto Nacional de Salud, elaboró documento denominado “Orientaciones para la vigilancia en salud publica de la Covid-19”. El cual frente al aislamiento efectuó las siguientes precisiones:

1.2. Estudio de contactos en la Investigación Epidemiológica de Campo.

Para todo caso probable (346, 348, muerte o asintomático), sospechoso (345) o confirmado debe realizar Investigación Epidemiológica de Campo (IEC). Para identificar e intervenir adecuadamente las cadenas de transmisión es recomendable que se haga desde el tipo sospechoso/probable y es obligatorio para todo caso confirmado.

Es importante priorizar la realización del estudio de contactos a todo caso probable de IRAG y muerte por IRAG.



Esta investigación tiene como propósitos localizar los contactos estrechos, identificar sintomáticos entre ellos y otros posibles nexos epidemiológicos (poblaciones de riesgo, personal de alta movilidad en virtud de su ocupación laboral, viajeros, trabajadores de salud o de la protección social, población excarcelada, contacto con otros casos, entre otros) e identificar comorbilidades o antecedentes que puedan complicar el curso de la enfermedad.

Por las condiciones de protección personal de los trabajadores de salud, las IEC pueden realizarse mediante entrevista telefónica o por streaming y la toma de muestra programada en casa. Esto podría aplicarse también para el nivel hospitalario o estableciendo una distancia mayor de 2m de la cama del paciente. En algunos casos, el informante puede ser un contacto que podría ser abordado telefónicamente o vía streaming. En el estudio de conglomerados (ver numerales 1.4 y 1.5) es recomendable el desplazamiento de un equipo de respuesta inmediata para la realización de la IEC, con las medidas recomendadas de protección personal.

De cada caso confirmado es importante identificar la información de fecha de inicio de síntomas, fecha de hospitalización, fecha de egreso y de ser el caso, fecha de muerte, así como datos de ubicación como número telefónico y dirección de su residencia. En los asintomáticos, la fecha de referencia es la de recolección de la muestra.

Tanto a los casos como a sus contactos estrechos les es indicado aislamiento preventivo obligatorio en casa y las demás pautas no farmacológicas promovidas por el gobierno nacional, que incluyen el lavado de manos, la higiene y etiqueta respiratoria y la limpieza y desinfección de superficies de mayor contacto.

A los contactos estrechos asintomáticos se les debe tomar la muestra correspondiente a los siete días del último contacto sin protección, en el caso de ser negativos, deben mantenerse en aislamiento preventivo por 14 días más. En el caso que, durante el seguimiento diario, el contacto manifieste síntomas (que no tenía inicialmente), se recoleta muestra para RT-PCR. Si se detecta

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:102-14.4-
	OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES	VERSION: 01
		TRD: 102-20-004 Página 7 de 6

fecha de inicio de síntomas mayor de 10 días, puede indicarse una prueba serológica, que permitiría de manera retrospectiva un mejor estudio de las cadenas de transmisión.

En esta investigación se debe establecer las líneas de tiempo del caso original para ubicar sitios donde pudieron darse contactos estrechos no protegidos y así hallar posibles cadenas de transmisión.

Es recomendable para cada caso confirmado que la investigación epidemiológica de campo tenga un repositorio que contenga la ficha de notificación, el resultado de laboratorio, el formato de IEC, el apéndice de contactos, historia clínica (o su resumen), líneas de tiempo, entre otros.



La IEC es responsabilidad de la entidad municipal o distrital en salud, y en el caso de no tener capacidades, el municipio en concurrencia con la entidad departamental en salud. La IEC no es responsabilidad de EAPB ni de las IPS.

Visto lo anterior, y en cumplimiento de la directriz emanada por el Instituto Nacional de Salud, frente al caso del señor ISNARDO ACOSTA AMAYA el cual se encontraba hospedado en las instalaciones del Hotel Cima Real, y siendo el señor Juan Alberto Álvarez dueño y administrador del Hotel Cima Real, al habersele efectuado la Investigación Epidemiológica de Campo, por ser éste un contacto estrecho le era indicado el aislamiento preventivo obligatorio, entonces es ilógico pensar en una indemnización por habersele aislado de sus familiares cuando, lo que se quería era evitar un posible contagio a éstos por hacer parte de su núcleo familiar, pues la peligrosidad y la alta tasa de mortalidad que había generado el virus no daba otra opción.

Ahora, respecto de la solicitud de indemnización por el supuesto daño material a bienes muebles y enceres deteriorados por el actuar imprudente de la UAESA, tampoco es de recibo dicha afirmación, pues tal como quedó evidenciado el proceso de desinfección fue realizado por el personal técnico e idóneo para atender las necesidades de alerta que eran advertidas al ente territorial de salud, y se reitera el AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION fue el producto utilizado para realizar dicho proceso y tal como lo describe la ficha técnica, es un producto de alto poder germicida, desinfectante industrial con alto espectro de microorganismos de origen microbiano, optimo para la limpieza e higiene, amigable con la naturaleza, elimina virus, hongos, bacterias, en fin un producto totalmente seguro.

Debo resaltar las labores de desinfección efectuadas por la UAESA que se realizaron en el estado de emergencia sanitaria con ocasión a la pandemia Covid-19, tanto a la población como a los vehículos automotores en las partes interiores y exteriores, en cada una de las entradas de los municipios del Departamento de Arauca, los cuales según el profesional referente del área de ETV se atendieron alrededor de 117.891 desinfecciones, en las que se utilizó el mismo producto AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION, y a la fecha no existen quejas ni demandas en contra de la entidad por el uso que se le dio al mismo a fin de mitigar la propagación del virus.

Así las cosas, no encuentra esta defensa razón alguna para imponer una condena en contra de mi representada, pues las acciones desplegadas en el evento del Hotel

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:102-14.4-
	OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES	VERSION: 01
		TRD: 102-20-004 Página 8 de 6

Cima Real, estuvieron ceñidas a los lineamientos del Ministerio de Salud, del Instituto de Salud y en cumplimiento de las funciones de salud publica que le atañen a la UAESA como ente territorial de Salud, por lo que solicito al honorable Juez ante la falta de argumentos jurídicos e inexistencia de pruebas, denegar las pretensiones de la demanda y en consecuencia exonerar a mi representada de cualquier responsabilidad.

EXCEPCIONES

Conforme a lo establecido en el numeral 06 del artículo 175 del C.P.A.C.A., solicito respetuosamente que se resuelvan en su oportunidad procesal las excepciones:

1.CADUCIDAD DE LA ACCION

Solicito se declare probada esta excepción, toda vez que del material probatorio aportado por esta defensa y de los hechos narrados en el texto de demanda, si bien la diligencia de agotamiento de conciliación extrajudicial se efectuó el 19 de septiembre de 2022, la misma fue radicada ante la procuraduría el 01de julio de 2022, y como quiera que los hechos ocurrieron el 08 de mayo de 2020, el termino de los dos años para incoar el respectivo medio de control se encuentra ampliamente fenecido.



2.INEXISTENCIA DEL DAÑO.

Solicito se declare probada esta excepción, en razón a que el proceso de desinfección efectuado por la UAESA fue realizado por el personal técnico e idóneo y en cumplimiento de la Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de productos desinfectantes sobre personas para la prevención de la transmisión de Covid-19”, emanada Del Ministerio de Salud mediante la utilización del AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION, producto éste utilizado para realizar de dicho proceso y tal como lo describe la ficha técnica, es un producto de alto poder germicida, desinfectante industrial con alto espectro de microorganismos de origen microbiano, óptimo para la limpieza e higiene, amigable con la naturaleza, elimina virus, hongos, bacterias, en fin un producto totalmente seguro que sin lugar a dudas desvirtúa la postura dañina que aduce la parte demandante le deber ser indemnizada.

PRUEBAS

Documental: Solicito respetuosamente señor Juez, por economía procesal y en cumplimiento del Parágrafo 01 del Artículo 175 Numeral 4 del CPACA, se tenga como pruebas las presentadas con la demanda y el decreto de creación de la de la UAESA. Decreto 333 de 2005.

Documental: Solicito al señor Juez requiera a la UAESA el informe georreferenciado de los 117.891 casos de desinfección a vehículos automotores

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:102-14.4-
	OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES	VERSION: 01 TRD: 102-20-004 Página 9 de 6

durante la emergencia sanitaria ocasionada por el Covid-19 en el Departamento de Arauca.

Se allegan :

1. Ficha de notificación individual. (Ver Anexo 01)
2. Base de datos contactos estrechos al caso positivo ISNARDO ACOSTA AMAYA (Ver Anexo 02)
3. Investigación Epidemiológica de Campo a ISNARDO ACOSTA AMAYA (ver anexo 03)
4. Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de productos desinfectantes sobre personas para la prevención de la transmisión de Covid-19”.
5. Documento Orientaciones para la vigilancia en salud publica de la Covid-19”.
6. Ficha Técnica Amonio Cuaternario de quinta generación.
7. Contrato de Suministro N° 05-034 de 2020.

Testimonial: Solicito que a través de esta defensa se cite a diligencia de testimonio al Dr. LUDWIN ANDRES CUERVO HERNANDEZ como profesional especializado del área de ETV de la UAESA a fin de que manifieste lo que le consta del protocolo de desinfección realizado en las instalaciones del Hotel Cima Real.

ANEXOS

1. Poder debidamente autenticado.
2. Resolución de nombramiento y Acta de posesión del Director de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca.

NOTIFICACIONES

El representante legal de la parte demandada y su apoderada recibirán notificaciones en la Calle 20 No. 20 – 31/43 Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca, telefax: 8858888 ext. 123, en la Ciudad de Arauca-Arauca o al buzón electrónico **notificacionesjudiciales@unisaludarauca.gov.co**



Atentamente,



YULY SHIRLEY RIVERA SOLANO

C.C 68.298.107 de Arauca
TP 205.091 del C.S. de la J

“CONSTRUYENDO FUTURO”
Calle 20 N° 20 – 31/43 PBX: (7) 885 8888 Telefax: (7) 8857929
Arauca-Colombia

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:102-14.4-
	OFICINA ASESORA JURIDICA ACTUACIONES JUDICIALES	VERSION: 01 TRD: 102-20-004

Doctor
CARLOS ANDRES GALLEGO GOMEZ
Juez Segundo Administrativo del Circuito de Arauca
Ciudad


EXPEDIENTE: 81001-3333-002-2022-00527-00
NATURALEZA: REPARACION DIRECTA
DEMANDANTE: JUAN ALBERTO ALVAREZ QUESADA
DEMANDADO: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA Y OTROS

SANDRA ELENA MARTINEZ ARCHILA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 68.292.901 de Arauca, vecina y domiciliada en Arauca, en calidad de Jefe Asesora Jurídica de la UAE de Salud de Arauca, de conformidad con lo estipulado en La Resolución N° 220 del 17 de febrero de 2023, por medio de la cual se delegaron funciones, debidamente nombrada y posesionada según Resolución N° 1428 del 10 de noviembre de 2017 y acta No 004 del 17 de noviembre de 2017, manifiesto, que confiero poder especial, amplio y suficiente a **YULY SHIRLEY RIVERA SOLANO**, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad identificada con la cédula de ciudadanía número 68.298.107 de Arauca - Arauca, Abogada en ejercicio y portadora de la T.P. No. 205.091 del C.S.J, para que, en nombre de la entidad, ejerza la Defensa judicial dentro del proceso de la referencia.

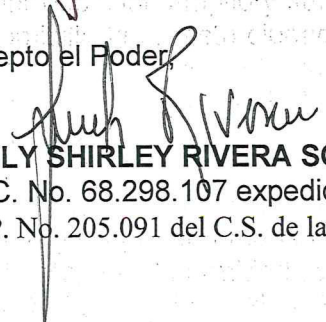
Mi apoderada cuenta con todas las facultadas inherentes para el ejercicio del presente poder, y en general todas las demás facultades legales para el buen desempeño de este mandato, de conformidad con lo estipulado en el artículo 77 del Código General del proceso y los artículos 74 y ss de la misma ley.

Sírvase honorable Juez reconocerle personería en los términos aquí señalados.

Atentamente,


SANDRA ELENA MARTINEZ ARCHILA
C.C 68.292.901 expedida en Arauca
Jefe Asesora Jurídica

Acepto el Poder


YULY SHIRLEY RIVERA SOLANO
C.C. No. 68.298.107 expedida en Arauca
T.P. No. 205.091 del C.S. de la Judicatura Señores



Gobierno
Departamental

CONSTRUYENDO
FUTURO

Calle 20 N° 20 – 31/43 PBX: (7) 885 8888 Telefax: (7) 8857929
Arauca-Colombia

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900 034 608 - 9		
	DIRECCIÓN		CÓDIGO: GJC-GJ-F01
	RESOLUCIÓN No. 1428 10 de Noviembre de 2017		VERSIÓN: 01-2018
			TRD: 100-61 Página 1 de 1

"Por medio de la cual se hace un nombramiento de Libre nombramiento y Remoción"

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en Especial las conferidas por el Decreto No. 333 de Julio de 2005 proferido por la Gobernación de Arauca y

CONSIDERANDO

Que mediante oficio del día 07 de noviembre de 2017 el Dr. JOSE ELKIN ALONSO SANCHEZ, manifiesta el deseo de renunciar irrevocablemente al cargo que venía desempeñando como Jefe de Oficina Asesora Jurídica con el código 115 grado 01 de carácter de libre nombramiento y remoción.

Que la Entidad aceptó la renuncia antes mencionada y expidió la resolución N° 1420 del 09 de noviembre de 2017, quedando vacante definitivamente el cargo de Jefe de Oficina Asesora Jurídica con el código 115 grado 01 de carácter de libre nombramiento y remoción de la planta globalizada de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca a partir del 17 de noviembre de 2017.

Que de acuerdo con el Decreto N° 648 del 19 de abril de 2017 en su Artículo 2.2.11.1.3 *Renuncia Toda persona que sirva un empleo de voluntaria aceptación puede renunciarlo libremente en cualquier tiempo.*

Que analizada la hoja de vida por la Oficina de Talento Humano de la Dra. SANDRA ELENA MARTINEZ ARCHILA, identificada con cédula de ciudadanía número 68.292.901 de Arauca, quien reúne los requisitos y el perfil requerido para ser nombrada de carácter de libremente y remoción en el cargo de Jefe Oficina Asesora Jurídica, con el código 115 grado 01, exigidos en el Manual Específico de Funciones de la Planta Global del Personal del Área Jurídica y demás normas y disposiciones concordantes, teniendo en cuenta que en la Entidad no existe personal de carrera que pueda ser encargado, de acuerdo con el análisis llevado a cabo de las hojas de vida de los empleados de la planta de personal de la institución.

Que para tal efecto se cuenta con el Presupuesto para la vigencia 2017 del cargo del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, donde se indica que existe disponibilidad presupuestal y se encuentra proyectada los cargos del personal de nómina de la Entidad, entre ellos el cargo de Jefe de Oficina Asesora Jurídica con el código 115 grado 01 de carácter de libre nombramiento y remoción.



Que en consecuencia es procedente realizar el nombramiento de Libre Nombramiento y Remoción a la precitada abogada, con efectos a partir del acta de posesión.

En mérito de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Nombrar con carácter de Libre Nombramiento y Remoción a la Dra. SANDRA ELENA MARTINEZ ARCHILA, identificada con cédula de ciudadanía número 68.292.901 de Arauca, en el cargo de Jefe de Oficina Asesora Jurídica con el código 115 grado 01 de la Planta Globalizada de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca - UAESA, con una asignación básica de CINCO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$5.214.595) moneda corriente con efectos a partir del acta de posesión.

"HUMANIZANDO EL DESARROLLO"
 Calle 20 N° 20 - 31/43 Telofax: 8857929 teléfonos 8858888
 Línea de atención a la comunidad SAC: 8855629
 www.unisaludarauca.gov.co

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034 608 - 9	
	DIRECCION	CODIGO: GJC-GJ-F01
	RESOLUCION No. 1428 10 de Noviembre de 2017	VERSION: 01-2016 TRD: 100-61 Página 1 de 1

ARTÍCULO SEGUNDO: Los costos que ocasione el presente nombramiento libre nombramiento y remoción, se encuentran presupuestados para la vigencia del presupuesto (2017), en el cual se encuentran proyectados los cargos del personal de nomina de la entidad, entre ellos el de Jefe Oficina Asesora Jurídica, código 115, grado 01, teniendo en cuenta que este cargo se provisiona o se nombra por cuanto la persona que venia desempeñándolo renuncio irrevocablemente al cargo.

ARTÍCULO TERCERO: La presente resolución rige a partir del 17 de noviembre de 2017.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Arauca, a los diez (10) días del mes de Noviembre de 2017


 LEONARDO FABIO FORERO GALVIS
 Director

Elaboro: Arelis Pantoja Castro - CPS 746 de 2017.
 Reviso: Doreen Arriaga Guiral Subdirectora Administrativa y Financiera

"HUMANIZANDO EL DESARROLLO"
 Calle 20 N° 20 - 31/43 Telefax: 8857929 teléfonos 8858888
 Línea de atención a la comunidad SAC: 8855629
www.unisaludarauca.gov.co

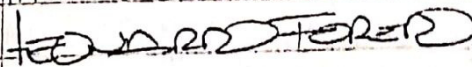
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA
 ACTA DE POSESIÓN N° 004 DE 2017

En Arauca, municipio de Arauca, siendo las 2:00 p.m. del día 17 de noviembre de 2017, se presentó al despacho de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca, el Dr. LEONARDO FABIO FORERO GALVIS, posesionado mediante Decreto 787 de 2015 y SANDRA ELENA MARTINEZ ARCHILA identificada con cédula de ciudadanía N° 68.292.901 expedida en Arauca, con el fin de tomar posesión en el cargo de Jefe de Oficina Jurídica en la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca, Código 115 Grado 01 de carácter de libre nombramiento y remoción para la que fue nombrada mediante Resolución N° 1428 del 10 de noviembre de 2017, con una asignación básica mensual de CINCO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS (\$5.214.595.) M/cte, con una intensidad horaria de ocho (8) horas diarias, y empezará a devengar a partir del diecisiete (17) de noviembre de 2017. La posesionada presentó al Director copia de los siguientes documentos:

Copia legible de la cédula de ciudadanía N° 68.292.901
 Certificado de Antecedentes y Requerimientos Judiciales del 17 de noviembre de 2017.
 Certificado de Antecedentes Disciplinarios N° 101833932
 Certificado Fiscal de la Contraloría General de la República
 Boletín N° 77404612.2017.

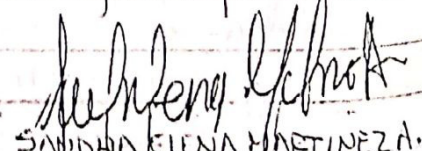
En virtud de lo anteriormente expuesto se toma posesión con juramento de rigor como lo ordena el Artículo 192 de la Constitución Política de Colombia.



Para constancia se firma la presente diligencia quienes intervienen en ella.



LEONARDO FABIO FORERO G.

Director


 SANDRA ELENA MARTINEZ A.
 Posesionado

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	DIRECCION	CÓDIGO: 00
	RESOLUCION N° 428 DE 2020	VERSION: 01 TRD: 100-61 Página 1 de 1

"Por medio de la cual se delegan unas funciones y competencias en el/la Jefe de la Oficina Asesora Jurídica"

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA

En uso de sus facultades legales y de conformidad con lo estipulado en el Decreto No 038 del 02 de enero de 2020, proferido por la Gobernación del Departamento de Arauca y debidamente posesionado según acta No 012 del 02 de enero 2020 y

CONSIDERANDO:

Que el artículo 209 de la constitución política establece: *"La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones..."*

Que en desarrollo del precepto constitucional anotado en materia de delegación, el artículo 9° de la ley 489 de 1998, determinó que las autoridades administrativas, como es el caso del Director de la UAE de Salud de Arauca, podrán mediante acto de delegación transferir el ejercicio de funciones a sus colaboradores.

Que el inciso segundo del artículo anteriormente referenciado, establece que los representantes legales de organismos y entidades que posean una estructura independiente y autonomía administrativa, como en el caso de la UAE de Salud de Arauca, podrán delegar la atención y decisión de los asuntos a ellos confiados por la ley, a los servidores públicos de los niveles Directivo y Asesor, vinculados al organismo correspondiente.



Que en el numeral 18 del artículo 12 del decreto departamental 333 de 2005, establece entre otras funciones del Director, delegar en los demás funcionarios de la entidad del Nivel Directivo, o Asesor las funciones que considere pertinentes para la buena marcha de la UAE de Salud de Arauca.

Que en el artículo 3° del Acuerdo N° 012 del 18 de diciembre de 2015, expedido por el Consejo Directivo de la UAE de Salud de Arauca, por medio del cual se ajusta el Manual Específico de Funciones y de competencias laborales para los empleados de planta del personal, son principales funciones y responsabilidades del Director de la UAE de Salud de Arauca: "...2. Dirigir, coordinar, vigilar y controlar la gestión de todas las dependencias de la entidad. 5. Delegar funciones administrativas que sean competencia de otros niveles de responsabilidad y que se requieran, de conformidad con las disposiciones legales vigentes, sin perjuicio de reasumir estas funciones cuando lo crea conveniente. 21. Las demás que se relacionen con la organización y funcionamiento de la entidad y no estén expresamente atribuidas con otra autoridad..."

Que para dar mayor eficacia, eficiencia y efectividad en la función de contestación de demandas, derechos de petición, acciones de tutela, y demás oficios y asuntos administrativos incluyendo lo relacionado con el IDESA liquidado o requerimientos en general, elevados a la entidad, o por parte de los entes de control, dicha función será delegada en la Jefatura de la oficina Asesora Jurídica a consideración del Director de la



Calle 20 N° 20 – 31/43 Telefax: 8857929 teléfonos 8857930
 Arauca-Colombia
 Vigilado por la SUPERSALUD

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 - 9	
	DIRECCION	CÓDIGO: 00
	RESOLUCION N° 428 DE 2020	VERSION: 01 TRD: 100-61 Página 1 de 1

UAE de Salud de Arauca respecto a lo concerniente con las funciones o con asuntos de competencia de la entidad.

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Delegase de manera expresa la contestación de Demandas, Derechos de Petición, Conciliaciones judiciales y extrajudiciales, Acciones de Tutela, Incidentes de Desacato, Impugnaciones y demás oficios y/o asuntos administrativos o requerimientos en general elevados a la entidad o por parte de los entes de control, a la Jefatura de la Oficina Asesora Jurídica a consideración del Director de la UAE de Salud de Arauca, respecto a lo concerniente con las funciones o con asuntos de competencia de la entidad.

ARTICULO SEGUNDO: La Delegación que por este acto administrativo se confiere, exime de responsabilidad al delegante, la cual corresponde exclusivamente al Delegatario. En todo caso el Delegante en cualquier tiempo podrá reasumir las funciones delegadas y revisar los actos administrativos expedidos por el delegatario, con sujeción a las disposiciones del código contencioso administrativo.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución deroga todas las disposiciones contrarias al presente acto administrativo y, rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Arauca, a los dieciséis (16) días del mes de Marzo de 2020


EDGAR ALEXANDER CONTRERAS VELASQUEZ
 Director

VoBo. Sandra Elena Martínez Archila - Jefe Oficina Asesora Jurídica
 Elaboró: Diego Luis Márquez Gedoya - Profesional Apoyo Oficina Jurídica.



Calle 20 N° 20 - 31/43 Telefax: 8857929 teléfonos 8857930
 Arauca-Colombia
 Vigilado por la SUPERSALUD

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	OFICINA ASESORA JURIDICA	CÓDIGO:00
	CONTRATO DE SUMINISTRO Nº 05-034 DE 2020	VERSION: 01 TRD:102-14.5 Página 1 de 5

CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA R/L
EDGAR ALEXANDER CONTRERAS VELASQUEZ

CONTRATISTA: SERVICIOS Y SUMINISTROS DEL ORIENTE OM S.A.S R/L MANUEL
FERNANDO GOMEZ CARREÑO.

NIT: 901.070.077-4

CÉDULA DE CIUDADANÍA: 13.516.502 DE ZAPATOCA.

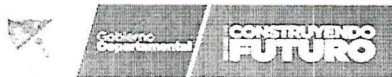
DIRECCIÓN: CALLE 12 No. 9-17 ARAUCA.

VALOR: CIENTO VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS
M/CTE (\$126.230.000).

PLAZO EJECUCIÓN: DOS (02) MESES, PLAZO CONTADO A PARTIR DE LA
SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, UNA VEZ SE CUMPLA CON
REQUISITOS Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO.

OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE DESINFECCIÓN PARA EL
FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA AMBIENTES SEGURO
ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID 19 EN EL
DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

EDGAR ALEXANDER CONTRERAS VELASQUEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 96.124.321 de Saravena, obrando en calidad de Director de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca, nombrado mediante Decreto 038 del 02 de Enero de 2020 y posesionado según acta 012 del 02 de Enero de 2020, en ejercicio de las facultades legales, quien en el texto de este documento se denominará LA UNIDAD y de otra parte **SERVICIOS Y SUMINISTROS DEL ORIENTE OM S.A.S** con NIT No. 901.070.077-4, representada legalmente por **MANUEL FERNANDO GOMEZ CARREÑO**, mayor de edad, identificado con la cédula de Ciudadanía No. 13.516.502 de Zapatoca,; conforme a certificado de existencia y Representacion legal expedido en la Camara de Comercio de Arauca el 26 de Mayo de 2020, para efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente CONTRATO DE SUMINISTRO que se especifica en las cláusulas expuestas a continuación previa las siguientes consideraciones: **1)** Que mediante la resolución 466 del 24 de marzo de 2020 emanada por el Director de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca, se declara la urgencia manifiesta para celebrar la contratación de bienes y servicios necesarios para atender la emergencia sanitaria por causa del coronavirus – covid-19, con la finalidad de atender las fases de contención y mitigación de la emergencia sanitaria que se presenta en nuestro departamento. **2)** Que mediante la Resolución No. 633 del 11 de Junio de 2020, se adoptó el procedimiento de selección de la contratación directa de bienes, servicios y de obra en el marco de la emergencia sanitaria por causa del coronavirus urgencia manifiesta por covid-19. **3)** Que se tiene los estudios previos conforme al Decreto 1082 de 2015, que soportan el presente contrato e indican la existencia de la disponibilidad presupuestal. **4)** La modalidad de contratación es directa de acuerdo al artículo 42. De la urgencia manifiesta. <Aparte tachado derogado por el artículo 32 de la Ley 1150 de 2007> Existe urgencia manifiesta cuando la continuidad del servicio exige el suministro de bienes, o la prestación de servicios, o la ejecución de obras en el inmediato futuro; cuando se presenten situaciones relacionadas con los estados de excepción; cuando se trate de conjurar situaciones excepcionales relacionadas con hechos de calamidad o constitutivos de fuerza mayor o desastre que demanden actuaciones inmediatas y, en general, cuando se trate de situaciones similares que imposibiliten acudir a los procedimientos de selección o concurso públicos. **5)** Que la Empresa **SERVICIOS Y SUMINISTROS DEL ORIENTE OM S.A.S** con NIT No. 901.070.077-4, cuenta con experiencia y trayectoria en el suministro de productos de aseo, desinfección y antisépticos, cumpliendo así con los requerimientos establecidos en el estudio previo que origino la presente contratación. **6)** La UAE de Salud de Arauca atendiendo su competencia legal y funcional, deberá garantizar el estricto cumplimiento de lo dispuesto en el Estatuto Orgánico de Presupuesto y la Ley 819 de 2003. En virtud de lo expuesto las partes acuerdan: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE DESINFECCIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA AMBIENTES SEGURO ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID 19 EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA:** a) Cumplir con el objeto del presente contrato que es entregar los elementos que se detallan a continuación, según propuesta anexa de **SERVICIOS Y SUMINISTROS DEL ORIENTE OM S.A.S** con NIT No. 901.070.077-4:



VIGILADO POR LA SUPERSALUD
Calle 20 N° 20 – 31/43 PBX: (7) 885 8888 Telefax: (7) 8857929
Arauca-Colombia

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
		CÓDIGO:00
	OFICINA ASESORA JURIDICA	VERSION: 01
	CONTRATO DE SUMINISTRO Nº 05-034 DE 2020	TRD:102-14.5 Página 2 de 5

ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Alcohol X 750ML: Antiséptico de uso externo mínimo al 70%, frasco plástico, botella. Con registro sanitario INVIMA	FRASCO	1520	8000	12.160.000
Cloro x 20 litros: Hipoclorito de sodio al 5% (NAOCL), solución acuosa ligeramente amarilla, libre de partículas, de olor característico penetrante e irritante, fuertemente oxidante, de control bacteriológico y microbiológico. Con registro sanitario INVIMA.	PIMPINA	30	52.000	1.560.000
Amonio Cuaternario de quinta generación industrial vivas e inertes X 4000ML: Desinfectante con amplio espectro virucida, bactericida y fungicida, para áreas de contaminación y efectivas descargas biológicas. Eficaz para la limpieza, desinfección, sanitización y desodorización de dispositivos médicos, equipo médico y áreas y superficies del sector salud, traje de aislamiento biológico y residuos. Por su poder desinfectante y baja toxicidad es útil en la industria de alimentos, centros educativos, centros comerciales e instalaciones industriales. Se adhiere a las membranas de los microorganismos provocando apertura de los poros citoplasmático, produciendo pérdida de elementos esenciales e ingresos de desinfectante, causando su destrucción y así asegurando la acción biosida, efectivo contra los virus envueltos en capa lipídica. Con registro sanitario INVIMA	GALON	300	96.000	28.800.000
Amonio Cuaternario x 20 litros de quinta generación industrial: Detergente ideal para desinfectar paredes, pisos, lavamanos, sanitarios, mesas, sillas, utensilios como platos, vasos y cubiertos, áreas grandes como salas de cirugía, sal de recuperación, recepciones, zonas de espera, baños y cocinas. Es útil y efectivo en lugares de difícil mantenimiento como áreas y recipientes de basuras contaminadas. Actividad virucida y bactericida. Con registro sanitario INVIMA.	PIMPINA	200	186.000	37.200.000
Alcohol Glicerinado X LITRO: Alcohol isopropílico en gel para antisepsia de manos, que cada 100 ml contenga 70 ml de Etanol, formulado para proporcionar una especial acción descontaminante y desinfectante sobre superficies. Se usa en las áreas médicas porque elimina gérmenes y se evapora rápidamente. Mata gérmenes comunes sin agua o toalla. Con registro sanitario INVIMA.	FRASCO	1300	19.000	24.700.000
Alcohol Glicerinado x 500 ml: Alcohol isopropílico en gel para antisepsia de manos, que cada 100 ml contenga 70 ml de Etanol, formulado para proporcionar una especial acción descontaminante y desinfectante sobre superficies. Con registro sanitario INVIMA.	FRASCO	750	11.800	8.850.000
Jabón líquido antibacterial X LITRO: Jabón dispensador para manos 1 - líquido, en recipiente plástico con dispensador. Producto bactericida y fungicida, desarrollado con una formula balanceada que permite mantener la suavidad de la piel, utilizado para limpiar y eliminar los microorganismos de la piel, posee un amplio espectro contra bacterias, hongos y levaduras, especialmente indicado para el uso en hospitales y en la industria de procesamiento de alimentos, adicionalmente está libre de color y de fragancias, se enjuaga fácilmente y posee buena estabilidad química, su eficacia es comprobada eliminando el 99% de las bacterias. Con registro sanitario INVIMA	FRASCO	1200	10.800	12.960.000





Gobernación de Arauca
Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca
NIT 900.034.608 – 9

OFICINA ASESORA JURIDICA

CONTRATO DE SUMINISTRO
Nº 05-034 DE 2020



CÓDIGO:00

VERSION: 01

TRD:102-14.5 Página 3 de 5

TOTAL 126.230.000

CLAUSULA SEGUNDA: A). Ejecutar el contrato en los términos establecidos en las cláusulas del contrato y en general acorde al estatuto contractual. B) El proveedor deberá cumplir con todas las especificaciones técnicas mínimas previstas en el contrato, en los estudios previos y en la oferta. C) El proveedor deberá cumplir con el plazo señalado y cumplir con todas las especificaciones técnicas mínimas previstas en el contrato. D) Garantizar que los bienes suministrados sean de excelente calidad y que cumplan con todas las especificaciones consignadas en la propuesta que presente el contratista. E) Cuando los bienes objeto del contrato que se origine, sean rechazados por su mala calidad por el interventor y/o supervisor, acorde con su criterio técnico, podrá solicitar al contratista el adecuado servicio. El contratista procederá de inmediato a efectuarlo. F) Articular las acciones desarrolladas al "Plan territorial de salud". G) Cumplir con todas las obligaciones acordadas en el Contrato en cuanto a perfeccionamiento, inicio, ejecución, terminación y liquidación, así como las demás de ley contempladas en el "Estatuto Orgánico de la Contratación Estatal" o Ley 80 de 1.993 y las normas que la han complementado, adicionado, reglamentado o modificado. H) Cumplir con cualquier obligación adicional que nazca en virtud de disposición legal o reglamentaria posterior y que se relacione con el presente Contrato. I) Cumplir con las obligaciones respecto del Sistema de Seguridad Social integral y pagos Parafiscales de que trata el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003. J) Que los bienes objeto del contrato tengan registro INVIMA. K) Cumplir con las demás obligaciones que se originen en desarrollo de lo establecido en el objeto del CONTRATO.

PARAGRAFO: LA UAE DE SALUD DE ARAUCA, no adquiere responsabilidad alguna por causa de las actuaciones del CONTRATISTA. **CLAUSULA TERCERA. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA será Responsable frente a las autoridades de sus obligaciones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato cuando con ellas cause perjuicio a la administración o a terceros, igualmente será responsable conforme al Artículo 52 de la Ley 80 de 1993. UAE de Salud de Arauca queda exonerada de toda responsabilidad. **CLAUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DE LA UAE DE SALUD DE ARAUCA:** LA UAE DE SALUD DE ARAUCA, se compromete para con el CONTRATISTA. a) A pagar el valor del presente contrato. b) Exigir al contratista la ejecución idónea y el cumplimiento oportuno del objeto contractual. c) Atender las inquietudes presentadas por el contratista durante la ejecución del contrato. d) Cumplir con los deberes establecidos en el artículo 4 de la ley 80 de 1993. e) Supervisar el desarrollo del objeto de este contrato.

CLAUSULA QUINTA. PLAZO DE EJECUCIÓN Y VIGENCIA DEL CONTRATO: Dos (02) Meses, plazo contado a partir de la suscripción del acta de inicio, una vez se cumpla con requisitos y legalización del contrato. **PARAGRAFO: LA ADICION EN PLAZO** del presente contrato se hará previa solicitud por escrito elevada por el contratista a LA UAE DE SALUD DE ARAUCA, con anterioridad a la fecha de vencimiento del plazo pactado y/o adiciones. **CLAUSULA SEXTA. VALOR:** El valor del presente contrato para todos los efectos legales y fiscales es de CIENTO VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$126.230.000). **CLAUSULA SÉPTIMA. FORMA DE PAGO:** La UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA, realizará el pago del contrato de la siguiente forma: Se entregará en calidad de Anticipo el Cuarenta (40%) del valor total del contrato y un Cincuenta (50%) mediante actas parciales y el restante correspondiente al Diez (10%) con la suscripción del acta de liquidación. Los pagos parciales se efectuarán de acuerdo al avance de ejecución del contrato previo los siguientes requisitos: A) Informe de supervisor, en el cual conste el cumplimiento a satisfacción de las actividades ejecutadas. B) Informe del contratista. C) Certificación de cumplimiento del contrato expedida por el supervisor. D) Comprobante de entrada de elementos al almacén. F) Factura. G) Recibo de pago al sistema de seguridad social como lo establece la ley. H) Pago de Estampillas y demás requisitos que para el efecto requiera la oficina Asesora Jurídica y demás requisitos que para efecto requiera la Oficina Asesora Jurídica.

PARAGRAFO: El contratista deberá aperturar una cuenta Separada a nombre del contrato para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que dichos recursos se apliquen exclusivamente a la ejecución del contrato correspondiente. La UAE de Salud de Arauca entregará al contratista el correspondiente anticipo previa aprobación de pólizas, Diligencia de Notificación al Supervisor, suscripción del Acta de Inicio y la presentación del plan de Inversión del anticipo con aprobación del supervisor. **CLAUSULA OCTAVA. GARANTÍA:** El CONTRATISTA se obliga a constituir a su costo y a favor de la UAE de Salud de Arauca, GARANTÍA ÚNICA para que este Contrato pueda ejecutarse, consistente en pólizas expedidas por compañía de seguros legalmente autorizada por la superintendencia financiera para funcionar en Colombia, debidamente acreditada o en garantía Bancaria que ampara: a) **PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO:** Por valor equivalente al Diez (10%) del valor del contrato, igual al plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más. b) **POLIZA DE CALIDAD DEL BIEN:** Por valor



VIGILADO POR LA SUPERSALUD

Calle 20 Nº 20 – 31/43 PBX: (7) 885 8888 Telefax: (7) 8857929
Arauca-Colombia

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9		
	OFICINA ASESORA JURIDICA		CÓDIGO:00
	CONTRATO DE SUMINISTRO Nº 05-034 DE 2020		VERSION: 01
			TRD:102-14.5 Página 4 de 5

407-
 equivalente al Diez (10%) del valor del contrato, igual al plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más **C) PÓLIZA DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO:** Por cuantía equivalente al cien (100%) del valor total del anticipo, igual al plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En cualquier evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue su vigencia deberá ampliarse o prorrogarse la correspondiente garantía. La entidad aseguradora responderá a la UAE de Salud de Arauca por el pago de todas las sumas que sean exigibles al CONTRATISTA, por razón del incumplimiento de cualquiera de las obligaciones del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La UAE de Salud de Arauca se reserva el derecho de verificar la autenticidad de la Garantía Único de cumplimiento a favor de Entidades Estatales. **CLAUSULA NOVENA: SUJECCIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES.** Las sumas que se adeuden al CONTRATISTA por el presente contrato se imputarán con cargo del siguiente **RUBRO 1: 2240411126115 IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO COVID – 19 EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA – TRANSFERENCIAS GOBERNACIÓN DE ARAUCA SUPERAVIT IMPUESTO DE REGISTRO Y ANOTACIÓN. RUBRO 02: 2240411126132 IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO COVID – 19 EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA – TRANSFERENCIAS GOBERNACIÓN DE ARAUCA SUPERAVIT SOBRETASA A LA GASOLINA.** Según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 0376 del 12 de Junio de 2020, que para el efecto expide el Subdirector Administrativo y Financiero de la UAE de Salud de Arauca. **CLAUSULA DÉCIMA. CLAUSULA DE INDEMNIDAD:** De conformidad con lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 931 del 18 de Marzo de 2009, EL CONTRATISTA mantendrá indemne a LA UNIDAD de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA MULTAS:** La aplicación de Multas se sujetará estrictamente a lo dispuesto en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: PENAL PECUNIARIA:** Si llegare a suceder el evento de incumplimiento total de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, deberá pagar a título de cláusula penal pecuniaria, hasta un diez por ciento (10%) del valor total del contrato, los que se podrán cobrar, sin previo requerimiento, con base en el presente documento, el cual prestará mérito ejecutivo. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: PRINCIPIO DE TERMINACION, MODIFICACION E INTERPRETACION UNILATERAL:** El presente contrato se regirá por los efectos de la interpretación, modificación, y terminación unilateral de conformidad con lo preceptuado en los artículos 15, 16, 17 de la Ley 80 de 1993. En caso terminación anticipada se procederá a liquidar el contrato, de tal manera que queden expresamente determinados los servicios efectivamente prestados y el valor proporcional de los mismos. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución Política y la Ley. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO:** Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, debidamente certificada por el interventor y el secretario de la unidad ejecutora correspondiente, se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde coste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. **PARAGRAFO: EL CONTRATISTA,** prorrogará la vigencia de la Garantía Única de cumplimiento por el tiempo que dure la suspensión. **CLAUSULA DECIMA SEXTA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSAS:** Los conflictos que se sucedan durante la ejecución del contrato contractual se solucionarán preferiblemente, mediante mecanismos de conciliación y transacción. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA. CESIONES Y SUBCONTRATOS:** El CONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar el presente contrato a persona alguna, natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previo consentimiento por escrito de la UAE de Salud de Arauca, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar la autorización de la cesión o el subcontrato. **CLAUSULA DECIMA NOVENA. SUPERVISIÓN:** La Supervisión de este contrato será ejercida por el Profesional Especializado ETV y Zoonosis o por quien este designe, quien tendrá las funciones propias de su cargo y las que en especial le sean asignadas, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993. **CLAUSULA VIGESIMA. DOCUMENTOS:** Son documentos anexos y que forman parte integrante de este contrato los siguientes: Los estudios y documentos previos, la Propuesta, Disponibilidad Presupuestal y los acuerdos, modificaciones, adicionales y aclaratorios que se celebren durante el transcurso del contrato. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA. LIQUIDACION DEL CONTRATO** El presente contrato se liquidara por mutuo acuerdo entre las partes dentro de los cuatro (04) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación



	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	OFICINA ASESORA JURIDICA	CÓDIGO:00
	CONTRATO DE SUMINISTRO Nº 05-034 DE 2020	VERSION: 01 TRD:102-14.5 Página 5 de 5

o a la fecha del acuerdo que la disponga, de conformidad con lo establecido en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **PARAGRAFO PRIMERO:** Si el CONTRATISTA, no se presenta a la liquidación o las partes no llegan a acuerdo sobre el contenido de la misma, será practicada unilateralmente por la UAE DE SALUD DE ARAUCA, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 61 de la ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Si vencidos los plazos anteriormente señalados no se ha realizado la liquidación, la misma podrá ser realizada en cualquier tiempo dentro de los dos años siguientes al vencimiento de los términos anteriormente señalados, de mutuo acuerdo o unilateralmente, sin perjuicio de lo previsto en la Ley aplicable. Para la liquidación el CONTRATISTA deberá extender o ampliar, si es del caso, las garantías constituidas en cumplimiento del contrato. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA. PERFECCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN:** El presente contrato se perfecciona con la suscripción por las partes. Para su ejecución se requiere del Registro Presupuestal.

Para constancia, se firma a los Veinticinco (25) Días del Mes de Junio de 2020.


EDGAR ALEXANDER CONTRERAS VELASQUEZ
 Director
 Contratante




MANUEL FERNANDO GOMEZ CARREÑO
 R/L SERVICIOS Y SUMINISTROS DEL ORIENTE
 OM S.A.S
 Contratista

Revisó: SANDRA ELENA MARTINEZ ARCHILA – Jefe Oficina Asesora Jurídica
 Elaboró y Proyectó: YECENIA KATHERINE PANIZA ERAZO – Profesional de Apoyo Oficina Asesora Jurídica



VIGILADO POR LA SUPERSALUD
 Calle 20 N° 20 – 31/43 PBX: (7) 885 8888 Telefax: (7) 8857929
 Arauca-Colombia

689

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9		
	OFICINA ASESORA JURIDICA		CÓDIGO: GTSI-GD-F03
	ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE SUMINISTROS N°05-034 DE 2020		VERSION: 01
			TRD: 100.10.507 Página 1 de 1



CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA R/L EDGAR ALEXANDER CONTRERAS VELASQUEZ
CONTRATISTA:	SERVICIOS Y SUMINISTROS DEL ORIENTE OM S.A.S RL MANUEL FERNANDO GÓMEZ CARREÑO.
NIT	901.070.077-4
DIRECCIÓN:	CALLE 12 No. 9-17 ARAUCA
VALOR	CIENTO VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$ 126.230.000).
PLAZO EJECUCION	DOS (02) MESES, PLAZO CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, UNA VEZ SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO
OBJETO	"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE DESINFECCIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA AMBIENTES SEGURO ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID 19 EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA".
FECHA DE INICIO:	06 DE JULIO DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN:	04 DE SEPTIEMBRE DE 2020

En virtud de lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, en Arauca, Arauca, se reunieron en las instalaciones de la UAE de Salud de Arauca, el Dr. **EDGAR ALEXANDER CONTRERAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 96.124.321 de Saravena, obrando en calidad de Director de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca, nombrado mediante Decreto No. 038 del 02 de enero de 2020, proferido por la Gobernación de Arauca y debidamente posesionado mediante Acta No. 012 del 02 de enero de 2020, CONTRATANTE y por otra parte **SERVICIOS Y SUMINISTROS DEL ORIENTE OM S.A.S RL MANUEL FERNANDO GÓMEZ CARREÑO, Y LUDWIN ANDRES CUERVO HERNANDEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No 93.401.442 de Ibagué en condición de supervisor delegado del contrato aludido, con el objeto de liquidar el CONTRATO DE SUMINISTROS N°05-034 DE 2020, en ejercicio de la manifestación de la autonomía de la voluntad que les asiste y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007, hemos convenido suscribir la presente acta de liquidación del contrato de SUMINISTROS N°05-034 DE 2020, cuyo objeto es el ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE DESINFECCIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA AMBIENTES SEGURO ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID 19 EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, Previas las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que el día 25 de junio de 2020, se suscribió el Contrato de SUMINISTROS N°05-034 DE 2020, entre la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA y SERVICIOS Y SUMINISTROS DEL ORIENTE OM S.A.S RL MANUEL FERNANDO GÓMEZ CARREÑO, cuyo objeto es: ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE DESINFECCIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA AMBIENTES SEGURO ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID 19 EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, por un valor de CIENTO VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$ 126.230.000) con un plazo de Ejecución de dos (02) meses, contados a partir de la fecha que se indique en la orden de iniciación, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución previo cumplimiento de los requisitos de ejecución establecidos en el art. 23 de la ley 1150 de 2007.
2. Que el día 06 de julio de 2020, se suscribió el acta de inicio, una vez cumplidos los requisitos legales para tal efecto para dar comienzo real e inmediato a las actividades pendientes a ejecutar el objeto contractual que se describe en la cláusula primera del contrato de contrato de SUMINISTRO N°05-034 de 2020.
3. Que mediante póliza 49-46-101003493 de fecha 06 de julio de 2020, expedida por la compañía de seguros del estado S.A, se amparó el cumplimiento, cumplimiento del contrato, calidad de los elementos y buen manejo y correcta inversión del anticipo de conformidad con el contrato de SUMINISTRO N°05-034 de 2020.
4. Que EL CONTRATISTA, cumplió dentro del plazo estipulado en el Contrato de SUMINISTROS N°05-034 de 2020, fecha que da fe del cumplimiento del 100% del objeto contractual, según certificación de cumplimiento presentado por el supervisor designado Ludwin Andrés Cuervo.
5. De conformidad con lo indicado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 que modifica el artículo 41 de la Ley 100 de 1993, y en cumplimiento del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; el CONTRATISTA, SERVICIOS Y SUMINISTROS

690

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	OFICINA ASESORA JURIDICA	CÓDIGO: GTSI-GD-F03
	ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE SUMINISTROS N°05-034 DE 2020	VERSION: 01
		TRD: 100.10.507 Página 1 de 1

DEL ORIENTE OM S.A.S RL MANUEL FERNANDO GÓMEZ CARREÑO, **EL CONTRATISTA**, cumplió con las obligaciones con lo que respecta a los pagos de seguridad social y parafiscales; luego de dicha constatación se puede precisar que se cumplió oportunamente con los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones.

- 6. Así mismo, el contratista acreditó a través de certificaciones mensuales que realizó pertinentemente el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral.
- 7. Que el 05 de septiembre de 2020, una vez ejecutadas todas las actividades contratadas, se da fe del cumplimiento del 100% del objeto contractual, según el siguiente Balance General del Contrato.

VALOR CONTRATO	\$ 126.230.000
VALOR ADICIONAL	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 126.230.000
VALOR CANCELADO EN CALIDAD DE ANTICIPO	\$ 50.492.000
VALOR DE LO EJECUTADO	\$ 126.230.000
VALOR CANCELADO MEDIANTE ACTAS PARCIALES	\$ 0
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	\$ 75.738.000
SALDO A LIBERAR	\$ 0

Que para amparar el valor del contrato se expidió el certificado de disponibilidad presupuestal N° 0376 del 12 de junio de 2020, por valor de CIENTO VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE (\$127.210.000) con cargo a los siguientes rubros 2240411126115 IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO COVID – 19 EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA – TRANSFERENCIAS GOBERNACIÓN DE ARAUCA SUPERAVIT IMPUESTO DE REGISTRO Y ANOTACIÓN (\$36.896.480), 2240411126132 IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO COVID – 19 EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA – TRANSFERENCIAS GOBERNACIÓN DE ARAUCA SUPERAVIT SOBRETASA A LA GASOLINA (\$90.313.520).

Así las cosas, se procederá al pago de la presente acta de la siguiente manera:

- a) El contratista presentará para el trámite de pago de la presente liquidación los siguientes documentos:
 - Contrato N° 05-034 de 2020
 - Informe de supervisión
 - Factura
 - Entrada almacén
 - Certificación de cumplimiento
 - Acta Final
 - Registro presupuestal
 - Certificados de pagos de seguridad social a la fecha.
 - Pago de estampillas.

En mérito de lo expuesto anteriormente, las partes



Para constancia se firma en Arauca, por quienes intervinieron el día 05 de septiembre de 2020.


EDGAR ALEXANDER CONTRERAS
Director


LUDWIN ANDRES CUERVO HERNANDEZ
Supervisor


MANUEL FERNANDO GÓMEZ CARREÑO
R/L R/L SERVICIOS Y SUMINISTROS DEL ORIENTE OM S.A.

679

	Gobernación de Arauca. Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA	CÓDIGO:102-14.4-
	INFORME DE SUPERVISION	VERSION: 01
		TRD: 1-20-001- Página 1 de 1

INFORME DE SUPERVISION FINAL CONTRATO DE SUMINISTRO CTO 05-034 DE 2020

SUPERVISION: Ludwin Andrés Cuervo Hernández – Prof. Especializado
ETV Y Zoonosis

CONTRATO: Prestación de Suministro CTO 05-034 de 2020.

OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE DESINFECCION PARA EL
FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIA AMBIENTE SEGURO
ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID -19 EN EL
DEPARTAMENTO DE ARAUCA.



CONTRATISTA: SERVICIO Y SUMINISTROS DEL ORIENTE OM S.AS

CONTRATANTE: Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca

Arauca, Arauca

2020

687

	Gobernación de Arauca. Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9		
	SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA		CÓDIGO:102-14.4-
	INFORME DE SUPERVISION		VERSION: 01
			TRD: 1-20-001- Página 1 de 1



De acuerdo con lo descrito en el objeto del contrato de suministro, el contratista realizó entrega total del 100% de lo contrato a la oficina de Almacén en presencia del supervisor del contrato, se da satisfacción de lo recibido a través del siguiente cuadro:

ITEM	INSUMOS DE DESINFECCION	CANTIDAD	PRESENTACIÓN
1	Alcohol	1520	X 750ml
2	Cloro	30	X 20 Litros
3	Amonio Cuaternario - De quinta generación industrial X 4000ML	300	X 4000ml
4	Amonio Cuaternario - De quinta generación industrial vivas e inertes	200	X 20 Litros
5	Alcohol Glicerinado	1300	X Litro
6	Alcohol Glicerinado	750	X 500 MI
7	Jabón líquido Antibacterial	1200	X Litro

De acuerdo con lo establecido en el estudio previo, por el cual se realiza la justificación del contrato y atendiendo a la distribución para lo cual se estableció la respectiva entrega al Hospital San Vicente de Arauca, Hospital del Sarare, ESE Moreno y Clavijo, ESE Jaime Alvarado y Castilla y la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca de la siguiente manera:

- **HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA.**

INSUMOS DE DESINFECCION	CANTIDAD
Alcohol X 750ML	600
Amonio Cuaternario de quinta generación industrial X 4000ML	55
Alcohol Glicerinado X LITRO.	480

	Gobernación de Arauca. Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9		
	SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA		CÓDIGO:102-14.4-
	INFORME DE SUPERVISION		VERSION: 01
			TRD: 1-20-001- Página 1 de 1

Alcohol Glicerinado x 500 ml	400
Jabón líquido antibacterial X LITRO	510

- ESE MORENO Y CLAVIJO



INSUMOS DE DESINFECCION	CANTIDAD
Alcohol X 750ML	260
Amonio Cuaternario de quinta generación industrial X 4000ML	55
Alcohol Glicerinado X LITRO	270
Alcohol Glicerinado x 500 ml	100
Jabón líquido antibacterial X LITRO	210

- ESE HOSPITAL DEL SARARE

INSUMOS DE DESINFECCION	CANTIDAD
Alcohol X 750ML	260
Amonio Cuaternario de quinta generación industrial X 4000ML	55
Alcohol Glicerinado X LITRO	270
Alcohol Glicerinado x 500 ml	100
Jabón líquido antibacterial X LITRO	210

- ESE JAIME ALVARADO Y CASTILLA

INSUMOS DE DESINFECCION	CANTIDAD
Alcohol X 750ML	100
Amonio Cuaternario de quinta generación industrial X 4000ML	10

	Gobernación de Arauca. Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9		
	SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA		CÓDIGO:102-14.4-
	INFORME DE SUPERVISION		VERSION: 01
			TRD: 1-20-001- Página 1 de 1



Alcohol Glicerinado X LITRO	60
Alcohol Glicerinado x 500 ml	50
Jabón líquido antibacterial X LITRO	50

- **UAESA**

INSUMOS DE DESINFECCION	CANTIDAD
Alcohol X 750ML	300
Cloro x 20 litros	30
Amonio Cuaternario de quinta generación industrial X 4000ML	125
Amonio Cuaternario x 20 litros de quinta generación Industrial vivas e inertes	200
Alcohol Glicerinado X LITRO	220
Alcohol Glicerinado x 500 ml	100
Jabón líquido antibacterial X LITRO	220

Los productos de desinfección anteriormente relacionados cumplieron con las respectivas especificaciones establecidas y se encuentran en perfectas condiciones y totalmente nuevas, a continuación, se anexa evidencia fotográfica de la entrega:



	Gobernación de Arauca. Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9		
	SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA		CÓDIGO:102-14.4-
	INFORME DE SUPERVISION		VERSION: 01
			TRD: 1-20-001- Página 1 de 1



684



Gobernación de Arauca.
Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca
NIT 900.034.608 – 9

SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA

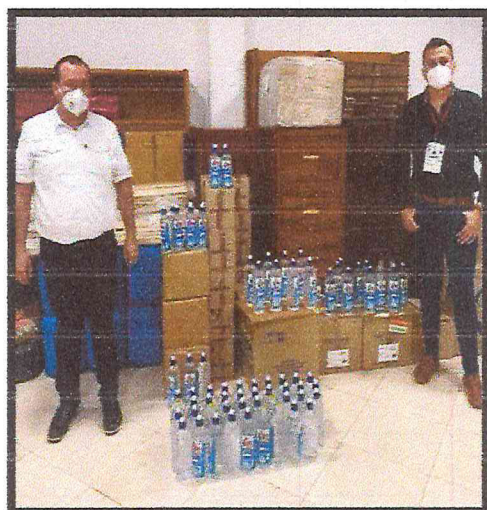
INFORME DE SUPERVISION



CÓDIGO:102-14.4-



VERSION: 01

TRD: 1-20-001-
Página 1 de 1



CONSTRUYENDO FUTURO
Vigilado por la SUPERSALUD
Calle 20 N° 20 – 31/43 Telefax: 8857929 teléfonos 8857930
www.unisaludarauca.gov.co
Arauca-Colombia

685

	Gobernación de Arauca. Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA	CÓDIGO:102-14.4-
	INFORME DE SUPERVISION	VERSION: 01
	TRD: 1-20-001- Página 1 de 1	

BALANCE CONTRACTUAL

CONCEPTO	CONTRATADO	EJECUTADO	SALDO FINAL
VALOR INICIAL	126.230.000.00		
VALOR ADICIONAL	0,00		
VALOR TOTAL EJECUTADO			
ANTICIPOS		50.492.000.00	0,00
PAGOS PARCIALES EFECTUADO		0,00	
SALDO A FAVOR DE PROVEEDOR			75.738.000.00
SALDO A FAVOR DE LA UNIDAD			0,00
SUMAS IGUALES	126.230.000.00	50.492.000.00	75.738.000.00


LUDWIN ANDRES CUERVO HERNANDEZ
 Supervisor

Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

FOR-R02.0000-001 V:08 2019-02-01

1.1 Código de la UPGD

81	001	00284	
Departamento	Municipio	Código	Sub-Índice

Razón social de la unidad primaria generadora del dato

Centro Medico Broncalisis IPS.

1.2 Nombre del evento

Código del evento

--	--	--

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)

05	05	2020
----	----	------

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento

☐ RC ☐ TI ☒ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS ☐ PE

2.2 Número de identificación

19.593.194

*RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

2.3 Nombres y apellidos del paciente

Isnardo Acosta Amaya

2.4 Teléfono

3155864942

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

28	07	1972
----	----	------

2.6 Edad

47

2.7 Unidad de medida de la edad

☒ 1. Años ☐ 3. Días ☐ 5. Minutos
☐ 2. Meses ☐ 4. Horas ☐ 0. No aplica

2.8 Sexo

☒ M. Masculino ☐ I. Indeterminado
☐ F. Femenino

2.9 Nacionalidad

Colombiano

2.10 País de ocurrencia del caso

Colombia

2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia

Santander/Villanueva

Departamento

68

Municipio

872

2.12 Área de ocurrencia del caso

☒ 1. Cabecera municipal ☐ 3. Rural disperso
☐ 2. Centro poblado

2.13 Localidad de ocurrencia del caso

Villanueva

2.14 Barrio de ocurrencia del caso

Código

2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso

2.16 Vereda/zona

2.17 Ocupación del paciente

Auxiliar Cocina

Código			

2.18 Tipo de régimen en salud

☐ P. Excepción ☒ C. Contributivo ☐ N. No Asegurado
☐ E. Especial ☐ S. Subsidiado ☐ I. Indeterminado/ pendiente

2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios

Comparta

E	S	S	1	3	3
Código					

2.20 Pertenencia étnica

☐ 1. Indígena ☐ 2. Rom, Gitano ☐ 3. Raizal ☐ 4. Palenquero ☐ 5. Negro, mulato afro colombiano ☐ 6. Otro

2.21 Estrato

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

☐ Discapacitados ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Sem. de gestación ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada
☐ Desplazados ☐ Carcelarios ☐ Indigentes ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☐ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente

☐ 1. Notificación rutinaria ☐ 3. Vigilancia intensificada ☐ 5. Investigaciones
☐ 2. Búsqueda activa Inst. ☒ 4. Búsqueda activa com.

3.2 Departamento y municipio de residencia del paciente

Santander - Villanueva

Departamento

68

Municipio

872

3.3 Dirección de residencia

Calle 16 # 10A - 02

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--

3.6 Clasificación inicial de caso

☐ 1. Sospechoso ☒ 3. Conf. por laboratorio
☐ 2. Probable ☐ 4. Conf. Clínica
☐ 5. Conf. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado

☐ Sí ☒ No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--

3.9 Condición final

☐ 1. Vivo
☐ 2. Muerto
☐ 0. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--

3.11 Número certificado de defunción

3.12 Causa básica de muerte

--	--	--	--

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha

Luz Diana Blanco Carpintero

3.14 Teléfono

3113526690

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso

☐ 0. No aplica ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 6. Descartado ☐ D. Descartado por error de digitación
☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 5. Conf. nexo epidemiológico ☐ 7. Otra actualización

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--

Infección respiratoria aguda por virus nuevo. Cod INS 346

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1256/09

EVENTO DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-075 V:01 2020-03-08

A. Nombres y apellidos del paciente Isnardo Acosta Amaya	B. Tipo de ID* CC	C. Número de identificación 19.593.114
--	-----------------------------	--

*RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

5. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRA POR VIRUS NUEVO?

5.1 ¿Es trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho con un caso probable o confirmado por virus nuevo? <input type="radio"/> 1. Sí <input checked="" type="radio"/> 2. No	5.2 ¿Viajó a áreas de circulación del virus nuevo? <input checked="" type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
5.2.1 ¿El viaje fue en el territorio Nacional? <input checked="" type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.2.1.1 ¿Dónde? Villanueva (Santander) Departamento/Municipio
5.2.2 ¿El viaje fue Internacional? <input type="radio"/> 1. Sí <input checked="" type="radio"/> 2. No	5.2.2.1 ¿Dónde? Código País
5.3 ¿Tuvo contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave por virus nuevo? <input type="radio"/> 1. Sí <input checked="" type="radio"/> 2. No	
5.4 Síntomas <input type="checkbox"/> Paciente con tos <input type="checkbox"/> Paciente con fiebre <input type="checkbox"/> Odisfagia <input type="checkbox"/> Dificultad respiratoria <input type="checkbox"/> Fatiga o adinamia	

6. ANTECEDENTES VACUNALES

6.1 Influenza estacional <input type="radio"/> 1. Sí <input checked="" type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	Dosis <input type="text"/>
---	-------------------------------

7. ANTECEDENTES CLÍNICOS

7.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?	
<input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> EPOC <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> VIH <input type="checkbox"/> Enfermedad cardíaca <input type="checkbox"/> Cáncer <input type="checkbox"/> Desnutrición <input checked="" type="checkbox"/> Obesidad <input type="checkbox"/> Insuficiencia renal <input type="checkbox"/> Toma medicamentos inmunosupresores <input type="checkbox"/> Fumador <input type="checkbox"/> Tuberculosis <input type="checkbox"/> Otros	7.2 ¿Cuáles otros? <input type="text"/>

8. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

8.1 Si se tomó de radiografía de tórax ¿qué hallazgos se presentaron? <input type="radio"/> 1. Infiltrado alveolar o neumonía <input type="radio"/> 3. Ninguno <input type="radio"/> 2. Infiltrados intersticiales	8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana? <input type="radio"/> 1. Sí <input checked="" type="radio"/> 2. No
--	---

9. DATOS DE LABORATORIO

La información relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo sivigila

Tome 3 a 5 C.C. de sangre en tubo seco y una muestra para identificación viral (hisopado nasofaríngeo, aspirado nasofaríngeo, aspirado bronquial)									
9.1 Fecha de toma (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Valor registrado		
05/05/2020	06/05/2020	3	4	2H	1				
9.2 Fecha de toma (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Valor registrado		
Marque así Muestra 1. Sangre total 3. Hisopado nasofaríngeo 4. Tejido 8. Aspirado nasofaríngeo 9. Lavado nasal 11. Lavado broncoalveolar 22. Lavado bronquial Prueba 4. PCR E1. Aislamiento viral 6. Otra 30. Patología 31. Inmunohistoquímica 46. Inhibición hemaglutinación 55. Cultivo 58. Antigenemia 76. IFI 92. Hemocultivo Agente 8. Otro 16. Adenovirus 18. Virus sincitial respiratorio 22. Haemophilus influenzae 24. Streptococcus pneumoniae 40. Influenza A 41. Influenza B 42. Parainfluenza 1 43. Parainfluenza 2 44. Parainfluenza 3 56. Enterovirus 59. Influenza A(H1N1) pdm09 64. Influenza A no subtipificable 75. Bocavirus 77. Coronavirus 78. Metaneumovirus 79. Rinovirus 84. Virus respiratorio 10. Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) 1R. Coronavirus subtipo 229e 1S. Coronavirus subtipo HKU1 1T. Coronavirus subtipo NL63 1U. Coronavirus subtipo OC43 1V. Influenza A(H3N2) 1W. Parainfluenza tipo 4 2H. Coronavirus subtipo 2019-nCoV Resultado 1. Positivo 2. Negativo 3. No procesado 4. Inadecuado 6. Valor registrado 12. Contaminado con hongos 13. Muestra escasa de células									



PRODUCTOS QUIMICOS PANAMERICANOS S.A
FICHA TÉCNICA
DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO
5TA GENERACIÓN 10% PQP PROFESIONAL

FT-CC-570
Versión 1
Fecha: enero 2020
Página 1 de 1

1. ASPECTOS GENERALES

PROPIEDADES: Producto formulado con amonios cuaternarios de 5ª generación, con acción biocida superior y alto espectro de microorganismos microbianos tales como: bacterias gram positivas y gram negativas (E. Coli, staphylococcus Aureus, pseudomonas Aeruginosa), hongos y Levaduras

El producto brinda una potente acción germicida aún en aguas duras y en cargas orgánicas.

CONTENIDO NETO: 4 y 20 Litros.

USOS:

Es ideal para la desinfección en superficies duras no porosas y ambientes de la industria de alimentos, restaurantes, servicios de alimentación, hospitales, colegios, consultorios, veterinarias, instituciones en general.

La desinfección se debe realizar luego del proceso de limpieza.

No es recomendable mezclar este producto con otros productos de limpieza.

DESINFECTAR

1. Preparar la solución con concentración de 5 mL por cada litro de agua.
2. Aplicar la solución a la superficie por inmersión, aspersión o manualmente asegurando un contacto completo con la solución.
3. Dejar actuar 10 minutos y enjuagar.

SANITIZAR

1. Preparar la solución con concentración de 2 mL por cada litro de agua.
2. Aplicar la solución a la superficie por inmersión, aspersión o manualmente asegurando un contacto completo con la solución.
3. Dejar actuar 1 minuto y dejar secar.
4. Para el uso en loza como platos o vasos, se debe dejar actuar 3 minutos mínimo y enjuagar si se va a emplear inmediatamente. Sin embargo, si se va a emplear luego de 30 minutos, se puede dejar secar al ambiente de forma natural.

BONDADES Y/O VENTAJAS DEL PRODUCTO:

El componente activo de este producto es una sustancia reconocida como segura y es aprobada por la FDA, Agencia del gobierno de los Estados Unidos responsable de la regulación de alimentos, medicamentos, cosméticos, aparatos médicos, productos biológicos y derivados sanguíneos además se encuentra dentro de la lista de inventarios químicos la agencia de protección ambiental de los Estados Unidos.

BENEFICIOS:

Alto poder germicida. Desinfectante industrial. Con alto espectro de microorganismos de origen microbiano. Limpieza e higiene. Amigable con la naturaleza. Elimina virus, hongos, bacterias. Producto seguro. Superficies desinfectadas. Amonio cuaternario de 5ª Generación. Uso profesional e industrial. Desinfectante profesional. Desodorizador y desinfectante. Elimina de manera segura microorganismos. Su componente activo es amigable con el medio ambiente. Tecnología que desinfecta. Tecnología desinfectante.

2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (Propiedades fisicoquímicas y/o microbiológicas)

PROPIEDADES	VALOR
Apariencia	Líquido
Color	Traslucido
Olor	Característico
pH (Directo)	7.0 – 8.0
Densidad (25°C)	0.95 – 1.05

3. RECOMENDACIONES Y/O PRECAUCIONES PARA EL USO:

Puede ser nocivo en caso de inhalación. Puede provocar irritación cutánea y reacción alérgica en la piel e irritar las vías respiratorias. Puede provocar o agravar un incendio.

Mantener fuera del alcance de los niños y mascotas. Leer la etiqueta antes del uso.

Se recomienda el uso de protección ocular y guantes de caucho para su manipulación.

4. EMPAQUE Y TRANSPORTE

UN: No clasificado como sustancia peligrosa.

No es un producto peligroso en condiciones normales de transporte.

5. ALMACENAMIENTO

Almacenar en un lugar seco, fresco y ventilado en su envase original y debidamente cerrado, sin exposición directa a la luz solar o temperaturas extremas que alteren la apariencia o desempeño del producto. Los productos deben permanecer alejados del fuego o fuentes de ignición.

6. DATOS DEL FABRICANTE:

Este producto es fabricado y comercializado por productos Químicos Panamericanos S.A, Planta: Km 22 Autopista Norte - Girardota -Colombia

NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA:
NSOH08107-19CO.



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**GUÍA PARA LA RECOMENDACIÓN DE NO USO DE SISTEMAS DE ASPERSIÓN
DE PRODUCTOS DESINFECTANTES SOBRE PERSONAS PARA LA
PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE COVID-19**

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Bogotá, abril de 2020



 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02

TABLA DE CONTENIDO

1. OBJETIVO	3
2. ANTECEDENTES	3
3. REVISIÓN DE INFORMACIÓN	3
3.1 Características generales de los sistemas de aspersión de desinfectantes en arcos, túneles, cámaras o cabinas de aspersión y riesgos de su forma actual de uso en Colombia	4
3.2 Determinantes de eficacia de desinfección de los productos utilizados para aspersión de personas frente al COVID 19	5
3.3 Impacto en la percepción del riesgo de contagio de COVID 19 por parte de los usuarios	6
3.4 Productos desinfectantes de superficies recomendados para el control del COVID-19 y los riesgos por exposición dérmica e inhalatoria	6
3.5 Posibles riesgos derivados de la aplicación de estrategias de aspersión / nebulización de desinfectantes sobre personas para reducir la transmisibilidad del COVID-19	7
3.6 Medidas tomadas en otros países frente al uso de cabinas o túneles de aspersión	7
3.7 Uso de sistemas de aspersión / nebulización de desinfectantes en otros escenarios	8
4. CONCLUSIONES	8
5. RECOMENDACIONES	9
6. REFERENCIAS	10

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02

1. OBJETIVO

Brindar información a la comunidad, relacionada con sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas, con el fin emitir un concepto que permita respaldar la toma de decisiones frente a su uso como herramienta para la prevención de contagio del COVID 19.

2. ANTECEDENTES

Con el surgimiento de la pandemia, se ha generado un interés en la aplicación de medidas de utilidad para la prevención del contagio del COVID 19, muchas de las cuales no han sido revisadas y reguladas por las autoridades de salud, entre ellas, el uso de dispositivos tipo cabina, cámara, túnel o arco de aspersión para la aplicación de desinfectantes sobre las personas que transitan por el interior o a través de estos. La valiosa intensión de las empresas que han puesto a disposición estas tecnologías se empezó a ejecutar, en algunos casos, sin contar con ningún estándar de calidad, eficiencia y seguridad al consumidor, respaldada por evidencia científica de referencia para el uso de estas.


Se ha visto que este tipo de dispositivos, han sido ubicados en lugares de ingreso a instituciones como hospitales, empresas, plazas de mercado, centros comerciales o espacio público, entre otros, en los que se pretende reducir la potencial contaminación infecciosa viral que esté presente sobre la superficie de la ropa de la persona que ingresa al lugar. De acuerdo a lo divulgado por medios de comunicación, y lo reportado por algunos fabricantes, se han estado utilizando para la aspersión sobre personas, diferentes productos cuyo uso autorizado es la limpieza o desinfección de superficies, equipos, dispositivos o el tratamiento y desinfección de aguas residuales, y no su uso como producto de limpieza o desinfección de aplicación directa sobre humanos, ya que no se cuenta con una evaluación de los posibles riesgos sobre la salud humana, y posibles efectos derivados de la aplicación directa sobre las personas.

Dado que a la fecha no se cuenta con ninguna orientación técnica específica para el uso de este tipo de dispositivos, se hizo necesario por parte del Ministerio de Salud y Protección Social revisar la información disponible en la evidencia científica, relacionada con los riesgos para la salud y la eficacia de este tipo de procedimientos, con el fin de orientar sobre la real utilidad de estos y emitir concepto respecto del potencial riesgo sobre la salud humana.

3. REVISIÓN DE INFORMACIÓN

Para la elaboración del presente concepto se revisó información relacionada con los siguientes aspectos:

- Características generales de los sistemas de aspersión de desinfectantes en arcos, túneles, cámaras o cabinas de aspersión y riesgos de su forma actual de uso en Colombia y en otras regiones del mundo.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02


- Eficacia de desinfección de los productos utilizados en las cabinas para aspersión de personas frente al COVID-19 y la percepción de protección al contagio de COVID 19 por parte de los usuarios.
- Productos desinfectantes de superficies recomendados para el control del COVID-19.
- Posibles riesgos derivados de la aplicación de estrategias de aspersión / nebulización de desinfectantes sobre personas para reducir la transmisibilidad del COVID-19.
- Medidas tomadas en otros países frente al uso de cabinas o túneles de aspersión.
- Uso de sistemas de aspersión / nebulización de desinfectantes en otros escenarios.

3.1 Características generales de los sistemas de aspersión de desinfectantes en arcos, túneles, cámaras o cabinas de aspersión y riesgos de su forma actual de uso en Colombia

La información divulgada por medios de comunicación y verificada por algunas entidades territoriales de salud, permite identificar que los diferentes dispositivos diseñados, fabricados y aplicados para la aspersión de productos de limpieza y desinfección comparten un diseño estructural que permite darle soporte a sistemas de aspersión o nebulización con un número variable de boquillas que se accionan de manera mecánica o automática (por medio de sensores y un motor de activación) cuando la persona se ubica en su interior o transita a través del mismo, con el fin de que la solución desinfectante cubra la superficie de la ropa de la persona o sus áreas expuestas. Algunos diseños incluyen tapetes desinfectantes. Los tiempos de aplicación generalmente no están estandarizados y el tamaño de la gota y la cantidad de producto asperjado / nebulizado, (dosificación), varían de acuerdo con el tipo de sistema y diseño. Así mismo, la altura y número de boquillas varía de acuerdo con el diseño. Se ha identificado que dentro de los productos que actualmente se están aplicando en los diferentes sistemas, se encuentran: amonio cuaternario, ozono, ácido hipocloroso, soluciones de hipoclorito, alcohol, catalizadores orgánicos, entre otros, y en muchos casos no se especifica el producto, aunque se menciona sin ningún fundamento, que son seguros y que no afectan la salud de las personas.

De acuerdo a lo reportado, actualmente los usuarios circulan a través de los túneles o cabinas generalmente sin recibir información clara y objetiva al respecto del producto que le aplican o los potenciales riesgos que puede originar el mismo, ni cumplir un protocolo específico, por lo cual, algunos pasan muy rápidamente y otros se demoran más tiempo, unos ingresan con tapabocas, el cual no cambian después del proceso, haciendo que al humectarse, pierda su eficacia, o el usuario inhale la sustancia de desinfección; otros pasan por el túnel sin tapabocas, exponiendo directamente la boca y nariz al producto asperjado; es infrecuente el uso de protección ocular y algunos entran con ropa que no cubre sus brazos y piernas, haciendo que el producto entre en contacto directo con la piel. La sensación de humedad en la cara, tras la aplicación del producto, puede hacer que la persona se toque la cara y se refriegue los ojos facilitando la inoculación de partículas virales que pueden estar presentes en sus manos generando un potencial de ingreso de agentes patógenos al organismo, o generando irritación ocular o en la piel.

La rápida implementación de estos dispositivos por parte de diferentes instituciones y la ausencia de reglamentos técnicos y regulación para su control, no han permitido que las autoridades de salud efectúen la inspección, vigilancia y control de aspectos como el tipo de producto utilizado, sus potenciales riesgos para la salud y el

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02

ambiente, la concentración a la cual se está aplicando, la dirección y altura de las boquillas, el tiempo de permanencia al interior de la cabina, la cantidad de producto que es asperjado sobre cada persona, y las condiciones de aseo y mantenimiento del respectivo, arco, túnel o cabina, ni que se efectúe el seguimiento a los posibles efectos secundarios sobre la salud de los usuarios, que se hayan derivado de la exposición a los productos de desinfección.


3.2 Determinantes de eficacia de desinfección de los productos utilizados para aspersión de personas frente al COVID 19

Técnicamente se considera la desinfección como un proceso que elimina los microorganismos patógenos, excepto las esporas, de las superficies de objetos inanimados. La desinfección puede ser clasificada en niveles (alto, intermedio o bajo), los cuales dependen del tipo de microorganismos que se deseen eliminar, el agente químico utilizado y el tiempo de duración de acción de este. Los desinfectantes de bajo nivel (ej.: amonio cuaternario) pueden eliminar bacterias, hongos y virus tras un periodo de tiempo de contacto con la superficie inferior a 10 minutos; los desinfectantes de alto nivel (ej.: glutaraldehído, peróxido de hidrogeno) requieren un mayor tiempo de acción para lograr su efectividad.

La desinfección es fundamental para asegurar que los objetos o superficies no transmiten patógenos infecciosos a otras personas. Las fallas en los procesos de desinfección implican riesgos relacionados con transmisión de persona a persona. Dentro de los factores que afectan la eficacia de la desinfección se incluyen la limpieza previa del objeto, la carga orgánica e inorgánica presente, el tipo y nivel de contaminación microbiana existente, la concentración y el tiempo de exposición al germicida, la naturaleza física del objeto, la temperatura y el pH del proceso de desinfección. De acuerdo con las investigaciones realizadas, el COVID-19 puede permanecer viable durante 1 a 2 días sobre superficies como la ropa, madera o vidrio y más de 4 días sobre plástico o tapabocas.

Conforme a lo anterior, garantizar la desinfección de superficies porosas, como la ropa de las personas, tras un proceso de aspersión de desinfectantes implicaría, además de tener la certeza de que el producto utilizado no representa riesgo a la salud, contar con las condiciones que garanticen la eficacia del producto, entre las que se incluyen la formación de una capa uniforme de desinfectante que permita que tras el contacto con la superficie por el tiempo indicado (2 a 10 minutos de acuerdo al agente), se inactive el virus y se eliminen los patógenos presentes en la misma; la graduación del tamaño de la gota que emite la boquilla de aspersión o nebulización, que permite controlar que no se lleve a una humectación total de la ropa, evitando que se facilite el contacto dérmico con el producto, de igual forma, identificar que no exista una clara contaminación de la ropa de las personas antes de la aplicación del producto, para evitar su inactivación; dado que actualmente las anteriores condiciones no se pueden corroborar

Garantizar, se estaría generando una exposición innecesaria de las personas por el uso de estos agentes desinfectantes.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02

Si se realiza adecuadamente, incluso utilizando productos desinfectantes en los que se llegue a documentar un mínimo riesgo a la salud, este procedimiento de desinfección solamente sería eficaz a nivel superficial, ya que, de encontrarse presente, el SARS-CoV2, permanecerá en las mucosas y aerosoles de la persona contagiada (sintomático o asintomático), que transite por el arco o cabina, haciendo que, a pesar de haberse asperjado, sea contagioso.

3.3 Impacto en la percepción del riesgo de contagio de COVID 19 por parte de los usuarios


El usuario puede tener la percepción falsa sobre que el breve paso por el respectivo sistema de aspersión, hace que quede totalmente desinfectado, pudiendo llevar a la reducción en la implementación y seguimiento permanente de medias efectivas como no tocarse la cara, el lavado de manos, el uso adecuado de tapabocas o los códigos de etiqueta respiratoria (toser o estornudar en el antebrazo o en un pañuelo desechable) de acuerdo a la recomendaciones realizadas por este Ministerio; si la aspersión se realiza sobre un portador asintomático, no se genera ningún efecto de desinfección sistémica ya que el virus sigue presente en sus secreciones nasofaríngeas y saliva, y puede seguir siendo distribuido a través de la dispersión de las mismas. La sensación de desinfección que experimenta el usuario puede hacer que transite (ingrese y salga) con una mayor frecuencia, de la instalación en la cual se ubica el túnel o la cámara, dispersando el virus en caso de estar infectado. Por otra parte, es probable que las instituciones reduzcan la frecuencia y eficacia de las labores de desinfección al considerar que el personal que ingresa ha sido desinfectado y sumado a esto el sostenimiento de estas medidas en el tiempo de la pandemia que hace que no sean costo efectivas por el costo de los desinfectantes y el mantenimiento de estas.

3.4 Productos desinfectantes de superficies recomendados para el control del COVID-19 y los riesgos por exposición dérmica e inhalatoria.

La agencia de protección ambiental de los Estados Unidos (EPA) elaboró recientemente una lista de desinfectantes aprobados para ser usados **sobre superficies duras porosas y no porosas** contra el COVID 19 (Lista N), en la cual detalla el número de registro, su ingrediente activo, el nombre comercial, la compañía productora, el tipo de virus frente al cual es activo, el tiempo necesario de contacto en minutos para ser efectivo, el tipo de formulación, el tipo de superficie sobre la cual debe ser usado y el lugar en el cual se recomienda su uso.

Los siguientes ingredientes activos hacen parte algunos de los productos registrados en la lista N, como indicados para desinfección de superficies frente a coronavirus: amonio cuaternario, peróxido de hidrogeno, ácido peroxiacético, isopropanol, hipoclorito de sodio, ácido octanoico, etanol, trietilenglicol, ácido L-láctico, ácido peroxiacético, ácido glicólico, fenólico, ion plata y ácido cítrico, ácido hipocloroso, entre otros, sin embargo, a la fecha **ninguno de los productos es recomendado para ser aplicado directamente sobre seres humanos, y nunca deben ser ingeridos ni aplicados por vía endovenosa.**

Estos desinfectantes habitualmente vienen en presentación líquida, aunque algunos se pueden aplicar en forma de gas. Como cualquier producto químico, los posibles efectos adversos sobre la salud que pueden originar los

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02

desinfectantes van a depender de la vía de ingreso, la dosis administrada, y la duración y frecuencia de la exposición.

3.5 Posibles riesgos derivados de la aplicación de estrategias de aspersión / nebulización de desinfectantes sobre personas para reducir la transmisibilidad del COVID-19


Una búsqueda rápida de la literatura científica utilizando términos que permitan relacionar aplicación de desinfectantes en cabinas y riesgos a la salud humana (disinfectants, chemicals, lung injury), no es específica para recuperar estudios que hayan explorado los riesgos para la salud de la aplicación de desinfectantes con este tipo de dispositivos, sin embargo, existen varios registros de efectos adversos a la salud respiratoria, algunos de ellos asociados con mortalidad, por el uso de agentes químicos agregados al agua utilizada en humidificadores para prevenir el crecimiento de microorganismos.,. La ausencia de estudios y evidencia suficiente y específica que permitan documentar la eficacia y seguridad de la aspersión / nebulización directa de desinfectantes sobre las personas, es suficiente y contundente para dejar de exponer de forma innecesaria a la población a una diversidad de productos químicos cuyo fabricante no ha probado y desarrollado para ser aplicados directamente sobre las personas con este tipo de dispositivos, los cuales tampoco han sido autorizados por las autoridades sanitarias para este tipo de uso.

Varios de estos productos comparten características irritantes, por lo cual el contacto dérmico con el producto o la inhalación de sus vapores, puede originar irritación de la piel, irritación ocular, nasal, y de las vías respiratorias, la cual se puede manifestar a través de síntomas como tos, ardor de garganta, dificultad para respirar, que pueden ser variables de acuerdo con el tipo de producto y a la vía y dosis de exposición. También pueden presentarse reacciones alérgicas dérmicas o respiratorias posterior a la exposición de personas susceptibles

Esta consideración es de gran relevancia, ya que a pesar de que los productos desinfectantes recomendados para COVID-19 tienen composiciones diferentes y pueden reaccionar de forma distinta de acuerdo con sus características de peligrosidad (explosividad, reactividad, inflamabilidad), comparten características que los pueden hacer nocivos para la salud. La exposición a través del contacto directo con la piel o mucosas o la inhalación de sus vapores puede desencadenar irritación de la piel, irritación ocular, nasal, y de las vías respiratorias, la cual se puede manifestar a través de síntomas como tos, ardor de garganta, dificultad para respirar, que pueden ser variables en intensidad, severidad y momento de aparición de acuerdo al tipo de producto, dosis, vía y tiempo de exposición; así mismo pueden originar reacciones alérgicas, conjuntivitis, dermatitis de contacto o exacerbar condiciones de obstrucción respiratoria en personas susceptibles, además del riesgo de sensibilización (alergia) a mediano plazo.

3.6 Medidas tomadas en otros países frente al uso de cabinas o túneles de aspersión

El uso de arcos, cabinas, túneles y cámaras de aspersión / nebulización de desinfectantes para el control de COVID-19 ha sido una estrategia que también se ha implementado en otros países, sin embargo, la ausencia de información sólida frente a los riesgos para la salud, así como evidencia epidemiológica que permita respaldar su uso como

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02

herramienta para el eficiente control del COVID 19, ha hecho que hayan sido retiradas de su uso en varios países en las que se estaban usando (India, Indonesia, Perú, entre otros) .

Los Ministerios de Salud de países como Malasia, México y Guatemala, han emitido comunicados en los cuales no se recomienda el uso de este tipo de dispositivos para aplicar desinfectantes sobre personas, por el riesgo que esto puede representar sobre la salud, así como el riesgo de diseminación del virus que pueda estar presente en la ropa, cabello o pertenencias de personas que pasan por el túnel, aumentando el riesgo de dispersión del virus.

La Organización Mundial de la Salud en su página web, ha aclarado que *“rociar todo el cuerpo con alcohol o cloro no sirve para matar los virus que ya han entrado en el organismo. Pulverizar estas sustancias puede dañar la ropa y las mucosas (es decir, los ojos, la boca, etc.). Tanto el alcohol como el cloro pueden servir para desinfectar las superficies, siempre que se sigan las recomendaciones pertinentes”*.


3.7 Uso de sistemas de aspersión / nebulización de desinfectantes en otros escenarios

Elementos como los arcos sanitarios y los túneles para aplicación de desinfectantes, tradicionalmente han resultado ser útiles para el control de la dispersión de patógenos cuando son aplicados sobre superficies solidas que transitan por su interior, como lo son los vehículos que ingresan en granjas avícolas; así mismo, su uso en escenarios ocupacionales específicos cuyos procesos requieren garantizar altos niveles de bioseguridad y condiciones de asepsia, permiten que los desinfectantes sean aplicados sobre trabajadores que cuentan con trajes integrales de aislamiento especial que cuentan con superficies no porosas, siguiendo protocolos estrictos para su aplicación y el posterior manejo de los trajes, o en casos de situaciones de emergencia cuando se deba garantizar la descontaminación de estos equipos.

4. CONCLUSIONES

El uso de la mayoría de los dispositivos de aspersión / nebulización de desinfectantes sobre personas, para el control del COVID-19, no ha considerado su potencial riesgo para la salud humana secundario a la exposición de las personas de manera directa al contacto dérmico, ocular e inhalatorio de productos químicos que pueden originar efectos adversos sobre su salud. Además, el cumplimiento de las condiciones adecuadas para lograr una desinfección eficaz de bajo nivel, ha sido insuficiente dado que se usan productos desinfectantes en concentraciones genéricas apropiadas solo para superficies sólidas con determinado tiempo de contacto (y no autorizados para su uso sobre humanos), sin considerar la menor efectividad que pueda tenerse al no tener en cuenta la contaminación previa, la porosidad de la superficie (ropa, otros artículos), la inadecuada distribución homogénea del producto sobre la superficie, ni el tiempo suficiente de contacto. Adicionalmente, puede tener potencial riesgo de dispersión del patógeno, en el evento en el que los aerosoles generados en la aplicación puedan incluso contribuir a la dispersión del SARS-CoV2.

Su uso como estrategia para la mitigación de la contaminación por agentes patógenos o agentes químicos solo resulta eficiente en escenarios ocupacionales en los cuales los procesos productivos requieran la mejor asepsia


 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02

posible y los trabajadores que los realicen, cuenten con el entrenamiento para la aplicación de los protocolos de desinfección, en cuanto a técnica y duración, además de los trajes enteros e impermeables que se comporten como una superficie y permitan el aislamiento total del individuo al momento de la aplicación del producto para desinfección, evitando toda exposición y cumpliendo los protocolos que se definan para el manejo de los desinfectantes y los trajes.

Por todo lo anterior, de acuerdo a la información revisada y teniendo en cuenta que a la fecha no se cuenta con evidencia científica que respalde la seguridad para la salud humana, ni la efectividad del control de la transmisión del COVID -19 por el uso de cabinas, cámaras, túneles, arcos y demás dispositivos y sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas, se considera que el uso de las mismas representa un riesgo para la salud de las personas, y no se recomienda el uso de ninguno de estos dispositivos, como estrategia de prevención comunitaria del contagio de COVID-19.

5. RECOMENDACIONES

- No utilizar cabinas, túneles, arcos y demás sistemas de aspersión o nebulización de desinfectantes, como estrategia de desinfección de personas, en el contexto de la emergencia por COVID -19.
- Fortalecer la implementación de medidas de prevención con eficacia comprobada, como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos, el uso de tapabocas, las medidas de etiqueta respiratoria y evitar tocarse la cara con las manos y quedarse en casa en caso de tener síntomas respiratorios compatibles con COVID-19.
- Fortalecer al interior de las instalaciones de hospitales, empresas comerciales y demás instalaciones con flujo permanente de personas, la limpieza y desinfección de superficies de alto contacto, utilizando productos de eficacia comprobada, aplicándolos de acuerdo con las recomendaciones emitidas por el fabricante y las orientaciones del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Garantizar la disponibilidad de lavamanos o gel antibacterial o alcohol en gel (concentración superior al 60%) en las áreas de tránsito elevado de personas, con el fin de facilitar la higienización frecuente de las manos.
- Con el fin de reducir la potencial diseminación del virus a través de la ropa, desde y hacia los ambientes comunitarios, laborales y del hogar, se recomienda que los trabajadores de instituciones en las que se requiera contar con la mejor higiene para reducir riesgos de contagio y empresas en las que exista un mayor riesgo de contaminación de la ropa de los trabajadores durante la jornada laboral, se cuente con la posibilidad de retirarse la ropa de calle al llegar al trabajo y usar un uniforme o ropa de trabajo la cual se debe retirar y destinar para lavado al final de la jornada laboral.
- El desarrollo de estudios científicos que permitan evaluar el riesgo sobre la salud del uso de estrategias de desinfección para personas y la eficacia de estas, permitirá identificar las estrategias y productos que


 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02

pueden representar un beneficio en el control de la dispersión del agente, con un riesgo mínimo para la salud.

NOTA: LAS ORIENTACIONES INCLUIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO ESTÁN EN CONTINUA REVISIÓN Y SE DARÁN LOS ALCANCES PERTINENTES SI LAS SITUACIONES EPIDEMIOLÓGICAS ASÍ LO REQUIEREN.

6. REFERENCIAS

- Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos (EPA). Desinfectantes recomendados para el uso contra SARS-Co-V. Disponible en <https://www.epa.gov/pesticide-registration/list-n-disinfectants-useagainst-sars-cov-2> (consultado en línea el 17 de abril de 2020).
- Centro Nacional de Información de Plaguicidas de los Estados Unidos. Uso de desinfectantes para el control del COVID-19. Disponible en <http://npic.orst.edu/ingred/ptype/amicrob/covid19.pdf> (consultado en línea el 17 de abril de 2020)
- Centros para el control y prevención de enfermedades de los Estados Unidos. Guía para la desinfección y esterilización en instituciones de cuidado a la salud. 2008 Disponible en <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/disinfection/introduction.html> (consultado en línea el 17 de abril de 2020).
- Ministerio de Sanidad de España. Secretaria general de sanidad y consumo. Dirección general de salud pública, calidad e innovación. Información científica-técnica. Enfermedad por coronavirus COVID -19. Actualización 4 de abril. Disponible en https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200404_ITCoronavirus.pdf
- World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public: Myth busters. <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters>
- Ozono : <https://www.cdc.gov/niosh/topics/ozone/default.html> - <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823#source=HSDB> HYPERLINK
["https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823"](https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823) HYPERLINK
["https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823"](https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823) HYPERLINK
["https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823"&](https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823) HYPERLINK
["https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823"](https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823) HYPERLINK
["https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823"](https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823) HYPERLINK
["https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823"section=Human-Toxicity-Excerpts](https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/24823)
- Peróxido de hidrogeno: <https://www.cdc.gov/niosh/topics/hydrogen-peroxide/default.html> -

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.	Código	GIPG20
	GUÍA	Guía para la recomendación de no uso de sistemas de aspersión de desinfectantes sobre personas para la prevención del contagio de COVID – 19	Versión	02

- Hipoclorito – Acido Hipocloroso : <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/23665760#source=HSDb> - <https://echa.europa.eu/documents/10162/330fee6d-3220-4db1-add3-3df9bbc2e5e5>
- Alcohol isopropílico: <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/3776#source=HSDb>
- H-R Kim, et al. Adverse health effects of humidifier disinfectants in Korea: lung toxicity of polyhexamethylene guanidine phosphate. Review. The Journal of Toxicological Sciences. Vol. 41.No. 6 711-717. 2016
- Jin-Won-Huh, et al. Inhalation Lung Injury Associated with Humidifier Disinfectants in Adults [J Korean Med Sci.](#) 2016 Dec; 31(12): 1857–1862.
- Fathizadeh, H et al. Protection and disinfection policies against SARS-CoV-2 (COVID-19) Le Infezioni in Medicina, n. 2, 185-191, 2020

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Nombre y Cargo: David Andrés Combariza Bayona. Grupo Desarrollo y Salud. Subdirección de Salud Ambiental- MSPS.	Nombre y Cargo: Adriana Estrada Estrada - Subdirectora de Salud Ambiental del MSPS	Nombre y Cargo: Claudia Milena Cuellar Segura Directora de Promoción y Prevención (E) - MSPS
Fecha: 18 de abril de 2020	Fecha: 20 de abril de 2020	Fecha: 21 de marzo de 2020
Actualización: 27 de abril de 2020	Actualizado: 27 de abril de 2020	Actualizado: 27 de abril de 2020

**Ficha de investigación epidemiológica de campo:
Infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19).**

Definición de caso

Definición 1:

Basado en la definición nacional para el evento **Infección Respiratoria Aguda Grave inusitado**, se especifica para la vigilancia intensificada la siguiente definición:

Caso probable: paciente con fiebre y tos, con cuadro de infección respiratoria aguda grave - IRAG que desarrolla un curso clínico inusual o inesperado, especialmente un deterioro repentino a pesar del tratamiento adecuado, que requiera internación, **IRAGi - 348** y cumpla con al menos una de las siguientes condiciones:

- Historial de viaje a Wuhan, provincia de Hubei, China u otras áreas con circulación de casos de enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas. Ver tabla publicada en el micrositio del INS <https://www.ins.gov.co/Paginas/Inicio.aspx> o ver tabla publicada en el siguiente enlace <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Nuevo-Coronavirus-nCoV.aspx>
- Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho* con caso probable o confirmado para enfermedad por nuevo coronavirus (COVID-19).
- Antecedentes de contacto estrecho* en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19)

Definición 2:

Caso probable: persona con antecedente de fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C y tos, con cuadro de infección respiratoria aguda – IRA - leve o moderada que **NO** requiere internación, **IRA por virus nuevo – 346**, y cumpla con al menos una de las siguientes condiciones:

- Historial de viaje a Wuhan, provincia de Hubei, China u otras áreas con circulación de casos de enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas. Ver tabla publicada en el micrositio del INS <https://www.ins.gov.co/Paginas/Inicio.aspx> o ver tabla publicada en el siguiente enlace <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Nuevo-Coronavirus-nCoV.aspx>
- Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho* con caso probable o confirmado por nuevo subtipo de Coronavirus y (2019-nCoV).
- Antecedentes de contacto estrecho* en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado (COVID-19).

*** Contacto estrecho:**

- Cualquier contacto que haya proporcionado cuidados a un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas: trabajadores sanitarios que no utilizaron las medidas de protección adecuadas, o miembros familiares, o personas que tengan otro tipo de contacto físico similar;
- Cualquier contacto (< 2 metros) que estuviera en el mismo lugar (ej. convivientes, visitas) que un caso confirmado mientras el caso presentaba síntomas.
- Se considera contacto estrecho en un avión a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos sintomáticos durante el vuelo y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.

Fecha de investigación: 08 / 05 / 2020

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

- Nombres y apellidos: Isnardo Acosta Amaya
- Documento identidad: Cédula Ciudadanía
- Tipo de documento: 19593194
- Fecha nacimiento: 28/07/1972
- Edad: 47 años
- Sexo: Masculino
- Nacionalidad: colombiana
- Domicilio: Calle 16 # 10^a - 02

Departamento: Santander

Municipio: Villanueva

Barrio: Monserrate

- Zona de residencia: Urbana
- Tel. de contacto: 3155864942
- EAPB: Comparta EPS
- Ocupación: Auxiliar de Cocina

ANTECEDENTES DE RIESGO Y EXPOSICIÓN

- Fecha de inicio de síntomas: Refiere no presentar síntomas.
- Desplazamientos en los últimos 14 días: Sí

Desde la Ciudad de Villanueva-Santander hasta la ciudad de ARAUCA.

- País 1: Colombia
- Ciudad: Arauca
- Municipio: Arauca
- Periodo de estadía: Desde el 04/05/2020 llegada a la Ciudad de Arauca.
- ¿Tuvo contacto cercano con un caso confirmado o probable de infección por 2019-nCoV?
Si No. X

Lugar: Ninguno

Fecha: Ninguno

ANTECEDENTES CLÍNICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN

Fecha 1º consulta: **05 / 05 / 2020**

Institución de salud: LABORATORIO BIONALISIS

- Signos y síntomas al ingreso y días previos:

¿Está consumiendo medicamentos antiinflamatorios a acetaminofén? Sí _____ No **X**

Fiebre cuantificada		Dolor torácico	
Tos		Mialgia	
Dificultad respiratoria		Diarrea	
Taquipnea		Dolor abdominal	
Dolor de garganta		Dolor de cabeza	
Escalofríos		Malestar general	
Nauseas		Otro	
Vomito		Cual?	

COMORBILIDADES/ FACTORES DE RIESGO

Asma		Diabetes	
Enfermedad pulmonar crónica		Obesidad	X
Trastorno neurológico crónico		Enfermedad hepática crónica	
Inmunosupresión		Embarazo, Semanas de gestación ____	
Enfermedad renal crónica		Tabaquismo	
Enfermedad cardíaca		Alcoholismo	
Enfermedad hematológica crónica		Trastorno reumatológico	

DATOS DE LABORATORIO

Laboratorio para diagnóstico etiológico

Fecha de toma de primera muestra: **05/05/2020**

- Tipo de muestra:

-Aspirado Nasofaríngeo: **X**

-Aspirado traqueal -Hisopado

-Lavado Broncoalveolar

Resultado: POSITIVO Fecha: 08/05/2020

Film Array: _____

PCR: X

Entrevista con el paciente, familiares e informantes clave, complementar con datos de la historia clínica

La investigación epidemiológica de campo se realiza personalmente en el hotel Cimarreal, habitación 207, con las medidas de bioseguridad correspondientes y a 2 metros de la cama del paciente, se solicita autorización verbal para grabar las preguntas de orientación y entrevista en la investigación epidemiológica de campo.

1. Relato de la progresión de la enfermedad actual:

El señor Isnardo Acosta, refiere no presentar sintomatología de tipo respiratoria u otros síntomas, en el periodo de 7 a 14 días previos a la toma de muestra tomada en la ciudad de Arauca mediante Búsqueda activa comunitaria por Tamizaje de prueba COVID 19, que realiza la empresa del complejo petrolero Caño Limón para el respectivo ingreso del personal por el área de Salud Ocupacional.

En el transcurso de los días posteriores a la toma de muestra tipo Aspirado Nasofaríngeo- PCR, (día toma de muestra: 05/05/2020), refiere no presentar síntomas.

El señor Isnardo Acosta es de nacionalidad colombiana, procedente y residente de Villanueva/ Santander.

2. Si el paciente es procedente del exterior incluir itinerario de viaje, actividades realizadas durante el viaje ubicación en el avión, número y lugar de escalas hacer énfasis en la fecha de cada desplazamiento etc.

El día 14/04/2020, refiere salir del lugar de su trabajo (complejo petrolero caño limón) en taxi para su lugar de residencia (Villanueva-Santander) realizando el siguiente recorrido sin realizar paradas:

- Salida Municipio de Arauca-Arauca
- Paso Municipio de Tame-Arauca
- Paso Yopal-Casanare
- Paso Duitama-Boyacá
- Paso Sogamoso-Boyacá
- Paso Tunja-Boyacá
- Llegada Villa Nueva - Santander

Refiere que a la entrada del municipio de residencia (Villa Nueva Santander), la secretaria de salud del municipio supervisó el aislamiento preventivo obligatorio, el cual terminó el día 29/04/2020, donde menciona no salir de su lugar de domicilio días posteriores a la finalización del confinamiento por lineamiento nacional, hasta el día 03/05/2020 cuando se dirige a la Ciudad de Arauca para inicio de labores en la empresa del complejo petrolero Caño Limón.

El señor Isnardo realiza la siguiente descripción del viaje:

- Traslado del Municipio de Villanueva-Santander en automóvil Propio, marca Chevrolet Suit, Placa GIU-798, refiere durante el traslado no realizar paradas en establecimientos como restaurantes, tiendas o hoteles, menciona que las únicas paradas durante el recorrido, fue en los retenes por parte de ejército en la vía y una vez a tanquear en el pueblo de Corinto.
- Describe el siguiente recorrido:

Salida Municipio de Villanueva-Santander (03/05/2020 09:00AM)

- Paso Municipio de Tunja-Boyacá
- Paso Sogamoso-Boyacá
- Paso Duitama-Boyacá (Noche del 03/05/2020, no menciona hora)
- Paso Yopal-Casanare
- Paso Tame-Arauca
- Llegada Arauca- Arauca (04/05/2020 01:00PM)

Refiere los puestos de control:

- Retén Salida Villa Nueva-Santander
- Retén Entrada a Tunja
- Retén Entrada a Barbosa
- Vía Yopal-Tame (3 retenes)
- Retén Pueblo Nuevo.
- Ingreso Ciudad de Arauca.

Refiere que las necesidades como micción, las realizaba a campo abierto, y el viaje durante la noche descansaba en la vía, refiere conducir de manera despacio y sin afán.

El día 04/05/2020 refiere llegar directo al Hotel Cimarreal (dirección: carrera 20 # 25-45), y no salir de allí durante la tarde.

El día 05/05/2020 refiere salir en el automóvil de su jefe Rafael García en compañía de él y su compañero Wilmer Vilorio al traslado del lugar de la toma de muestra (Bioanálisis Laboratorio), luego de la salida del laboratorio describe llegar al hotel y estar en su habitación, menciona no traslados fuera del hotel desde el día 05/05/2020.

En cuanto a la alimentación, refiere que viene empacada y él sale a recogerla en la recepción del hotel, la cual es suministrada por la empresa donde labora (desayuno-almuerzo-cena)

Al terminar, se realizan las siguientes indicaciones:

- Aislamiento preventivo obligatorio.
- Descargar aplicación Coronapp y registro diario en la misma.
- Lavado de manos, la higiene y etiqueta respiratoria.
- La limpieza y desinfección de superficies de mayor contacto.
- Uso correcto del tapabocas.
- Por último, se brinda la educación de medidas de autocuidado, lavado de manos, higiene de la tos (uso de tapabocas), signos y síntomas de dificultad respiratoria. Se explica la importancia del apoyo en el recibimiento de las llamadas para el seguimiento diario durante los próximos 14 días.

RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN

- Nombre y firma del entrevistador: Carol Estefany Osorio Bustamante
- Cargo: Profesional Apoyo VSP- Secretaria de salud Municipio Arauca.
- Municipio: Arauca
- Departamento: Arauca
- Teléfono: 320 918 7507

BASE DE DATOS CONTACTOS ESTRECHOS CASO POSITIVO COVID 19 ARAUCA.

FUNCIONARIOS SODEXO

	NOMBRE EMPLEADO	CEDULA	TELEFONO	EPS	
1	ACOSTA AMAYA ISNARDO	19593114	3155864942	COMPARTA (SANTANDER VILLANUEVA)	JEFE
2	AGUIRRE RENOGA DAMARIS	1116777109	3102630088	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO (ARAUQUITA)	
3	ALTUVE AREVALO DIANA CAROLINA	68299235	3164762820	SANITAS-CONTRIBUTIVO	
4	ARMESTO MARTINEZ SARAY	68250850	3166056687	COMPARTA CONTRIBUTIVO-ARAUQUITA	
5	BELLO VELANDIA EZEQUIEL	1116858893	3154387407	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A(Santander/Bucaramanga)	
6	CASTILLO TINOCO MIRLEY	68299031	3188901015	MEDIMAS	
7	FLOREZ PEROZA YENNI MILAGROS	1116805140	3123119135	EPS.SANITAS	
8	GARCIA ROMERO RAFAEL LEONARDO	88030279	3178864533	EPS.SANITAS (DUITAMA-BOYACA)	
9	GOMEZ AMESQUITA FLOR ANGELA	24246864	3219938383	NUEVA EPS (ARAUQUITA)	
10	GOZANLEZ BURBANO NURY JULIETH	1098761024	3132685824	EPS SANITAS (Santander/ Bucaramanga)	
11	GUERRERO RODRIGUEZ GABELYS DEL CARMEN	68251224	3177005828	NUEVA EPS (ARAUQUITA)	DEISY
12	OQUENDO PACHECO PATRICIA	1007394775	3155167994	NUEVA EPS (ARAUQUITA)	
13	ORCASITAS ROSADO ROBERT NICOLAZ	17954026	3167901310	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A(Santander/Bucaramanga)	
14	PEÑA PATIÑO JULIAN ANDRES	1095792190	3173661216	NUEVA EPS (ARAUQUITA)	
15	PINZON SANTANA YERZON MIGUEL	80161788	3114512612	EPS. SANITAS (BOGOTA)	
16	REYES URIBE CARLOS FABIAN	1098636280	3158510076	MEDIMAS C.	
17	ROBLES RODRIGUEZ LOICY JOHANA	1116799055	3223670691	COMPARTA(ARAUQUITA)	
18	RODRIGUEZ GARCIA JOHN FREDY	17597000	3014628800	NUEVA EPS	
19	RUEDA MOSQUERA TANIA	1007271952	3208035090	COMPARTA (Arauquita)	
20	TORRES OVALLE JUAN CARLOS	79685614	3185170707	SANITAS	
21	VILORIA WILBER ALBERTO	78294616	3157742460	MEDIMAS (Boyaca)	

FUNCIONARIOS HOTEL CIMARREAL

	NOMBRE EMPLEADO	CEDULA	TELEFONO	EPS	
22	CRISTIAN CAMILO ALVAREZ FLOREZ	1123533779	3107983551	NUEVA PS (BOGOTA)	BETTY
23	ERMELINDA RUIZ GUERRERO	1116788475	3107983551	NUEVA EPS	
24	JOSE ANDER MARQUEZ	VEN 21551364	3107983551	MIGRANTES	
25	WINDER HERNANDEZ PINEDA	VEN 26846516	3103084498	MIGRANTES	
26	JAUN ALBERTO ALVAREZ QUEZADA	17341473	3208956753	EPS SANITAS	
27	YEISON EDUARDO ALVAREZ LOPEZ	1031168002	3208932379	NUEVA EPS	
28	JUAN ALBERTO ALVAREZ		3208956753	EPS SANITAS (ADMINISTRADOR)	YEIMIS

HUESPEDES ENTRE 04/05/2020 AL 08/05/2020

	NOMBRE EMPLEADO	CEDULA	TELEFONO	EPS	
29	JORGE LUIS PEREZ SOGAMOSO	1116782433	3184248161	SANITAS CONTRIBUTIVO (ARAUCA)	YEIMIS

PERSONAL DEL CENTRO MEDICO BIOANALISIS IPS CON NEXO EPIDEMIOLOGICO

	NOMBRE EMPLEADO	CEDULA	TELEFONO	EPS	
30	GLEIDYS NURY TORRES RAMIREZ	68291470	3118486459	SANITAS CONTRIBUTIVO	NELLY
31	LEANDRA JOHANA TORRES RAMIRE	40343191	3107564611	SANITAS CONTRIBUTIVO	
32	VILIAN PEREZ ORTEGA	88034603	3208420594	SANITAS CONTRIBUTIVO	
33	CLAUDIA VANESSA RESTREPO LADINO	1143864040	3167802426	SANITAS CONTRIBUTIVO	
34	DEISSY BRIYITH VERA FORERO	1116789195	3118631861	SANITAS CONTRIBUTIVO	SILVIA
35	MARIA CAMILA CASTRO SUESCUN	1116796303	3223762045	SANITAS CONTRIBUTIVO	
36	KELIS GISELLE GUADASMO REYES	1116772749	3178945720	MEDIMAS CONTRIBUTIVO	
37	ELDIS MARILIS MAIJARES	1007167699	3202809460	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	

	NUCLEO FAMILIAR QUE RECIBIO VISITA DEL SEÑOR JUAN ALBERTO ADMINISTRADOR DEL HOTEL, EL DIA JUEVES(CASA DE HABITACION)	CEDULA
1	JENNIFER TINEO ROJAS	1116801970
2	MARIANGEL MESA TINEO	1029403585
3	JUANA VICTORIA ALVAREZ	1029407745
4	ESTELLA RIVERA	68296957
	PERSONAS QUE ESTUVIERON AYER EN EL HOTEL	CEDULA
5	CARLOS ANDRES ALVAREZ	93297082
6	EDUARDO ALVAREZ	79610925
	CONDUCTOR DE TAXI	CEDULA
7	YEFERSON ANDRES GARRIDO COBA	1116799870
8	RUBEN DARIO MARTINEZ MOGOLLON	79139190

TELEFONO	EPS
3118592047	EPS SANITAS C. (ESPOSA DEL ADMON DEL HOTEL)
3118592047	EPS SANITAS C (HIJA)
3118592047	EPS SANITAS (HIJA)
3118592047	LA SEÑORA QUE AYUDA EN LA CASA
TELEFONO	EPS
3213203145	COMPARTAS(permanecio en el hotel alrededor de 5 minutos)
3114395729	SISBEN (REFIERE NO HABER ENTRADO AL HOTEL, RECIBIO ELMERCADO Y SE FUE)
TELEFONO	EPS
3224368094	COMPARTAS-SARAVENA
3115209202	EPS SANITAS

NOTA: EL CASO NO SE MOVILIZO
DE LA COMUNIDAD QUE SE FUE
REALIZADAS /

**ZÓ EN TAXI, ESTE DATO ES
REPORTA POR CARRERAS
AL HOTEL**