	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 25-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	Miguel A Martínez Gg	574390	

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUID	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	5/2/21	7am		X												
2	7/2/21	7am		X												
3	9/2/21	7am		X												
4	10/2/21	7am		X												
5	11/2/21	7am		X												
6	12/02/21	7am		X												
7	12/2/21	7am		X												
8	3/3/21	7am		X												
9	5/3/21	7am		X												
10	7/3/21	7am		X												
11	12/3/21	7am		X												
12	13/3/21	7am		X												
13	[illegible]	[illegible]		X												
14	[illegible]	[illegible]		X												
15	[illegible]	[illegible]		X												
16	9/4/21	7am		X												
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	**CÓDIGO:** A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**FECHA:** 09/09/2020
	FORMATO	**PÁGINA2 de 2**

YO	Daniel Orlando Rodriguez	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	1053585100	**CONSECUTIVO**	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	04/01/21	6:50.		X												
2	06/01/21	6:50		X												
3	07/01/21	6:50		X												
4	09/01/21	6:45		X												
5	12/01/21	6:45		X												
6	14/01/21	6:45		X												
7	18/01/21	6:45		X												
8	18/01/21	6:45		X												
9	21/01/21	6:45		X												
10	23/01/21	6:45		X												
11	25/01/21	6:45		X												
12	28/01/21	6:45		X												
13	30/01/21	6:45		X												
14	01/02/21	6:45		X												
15	03/02/21	6:45		X												
16	06/02/21	6:45		X												
17	09/02/21	12:45pm		X												
18	12/02/21	6:45		X												
19	15/02/21	6:45		X												
20	19/02/21	6:45		X												
21	20/02/21	6:45		X												
22	21/02/21	6:45		X												
23	23/02/21	6:45		X												
24	24/02/21	6:45		X												
25	25/02/21	12:45pm		X												
26	26/02/21	6:45am		X												
27	01/03/21	6:45am		X												
28	02/03/21	6:45		X												
29	04/03/21	6:45		X												
30	04/03/21	6:45		X												
31	10/03/21	6:45		X												

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	**CÓDIGO:** A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**FECHA:** 09/09/2020
	FORMATO	**PÁGINA2 de 2**

YO	Aguirre Forero Camilo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	18/01/20	8:00		X	CX CONTAMINADA											
2	19/1/20	8:00		X												
3	21/01/21	8:00		X												
4	24/01/21	8:00		X												
5	28/01/21	8:00		X												Cubierto
6	28/01/21	8:00		X												
7	15/02/21	2:00		X												
8	17/04/21	7:00		X												
9	20/07/21	7:00		X												
10	05/04/21	7:00		X												
11	28/02/21	9:00		X												
12	28/01/21	7:00		X												
13	02/05/21	8:00		X												
14	5/04/21	8:00		X												
15	19/05/21	2:00		X												
16	24/07/21	9:00		X												
17	7/03/21	8:00		X												
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Angela Rocio Angarita	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46454740	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	15-01-21	7:40		X		X							X			ARAngarita.
2	18-01-21	7:40		X		X							X			ARAngarita
3	21-01-21	7:50		X		X							X			ARAngarita
4	22-01-21	7:40		X		X							X			ARAngarita
5	25-01-21	7:40		X									X			ARAngarita.
6	26-01-21	7:30		X									X			ARAngarita
7	28-01-21	7:30		X									X			AR Angarita.
8	29-01-21	7:50		X									X			ARAngarita.
9	1-02-21	7:50		X									X			ARAngarita
10	23-02-21	7:50		X		X							X			AR Angarita.
11	24-02-21	7:50		X		X							X			AR Angarita
12	25-02-21	7:50		X		X							X			AR Angarita.
13	1-03-21	7:40		X		X							X			ARAngarita
14	3-3-21	7:40		X		X							X			ARAngarita.
15	4-3-21	7:40		X		X							X			ARAngarita
16	8-3-21	7:40		X		X							X			ARAngarita.
17	10-3-21	7:40		X		X							X			ARAngarita
18	11-3-21	7:40		X		X							X			ARAngarita
19	15-3-21	7:40		X		X							X			AR Angarita.
20	17-3-21	7:40		X		X							X			AR. Angarita
21	18-3-21	7:40		X		X							X			ARAngarita
22	24-3-21	7:50		X		X							X			AR Angarita
23	25-3-21	7:40		X		X							X			ARAngarita
24	26-3-21	7:45		X		X							X			AR Angarita.
25	1-4-21	7:50		X		X							X			AR Angarita
26	2-4-21	7:45		X		X							X			AR Angarita.
27	3-4-21	7:35		X		X							X			ARAngarita
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Angarita Chequillo Sandy	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057572598	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	11 Enero 20	7:00		X												Sandy
2	12 enero 20	7:00		X												Sandy
3	15 Enero 20	7:00		X												Sandy
4	17 Enero 20	7:00		X												Sandy
5	23 Enero 20	7:00		X												Sandy
6	25 Enero 20	7:00		X												Sandy
7	30 Enero 2021	7:00		X												Sandy
8	10 Feb 2021	7:00		X												Sandy
9	14 Feb 2021	7:00		X												Sandy
10	16 Feb 2021	7:00		X												Sandy
11	22 Feb 2021	7:00		X												Sandy
12	23 Feb 2021	7:00		X												Sandy
13	25 Feb 2021	7:00		X												Sandy
14	01 Feb 2021	7:00		X												Sandy
15	03 Feb 2021	7:00		X												Sandy
16	04 Feb 2021	7:00		X												Sandy
17	08 Feb 2021	7:00		X												Sandy
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 28-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	ALVAREZ CARRASCAL JUAN MANUEL		3

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Alvarez Verdugo Francy Ximena	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	09 ene/21	7:00am		X												Francy A.
2	15 ene/21	7:00pm		X												Francy A.
3	15 ene/21	7:00am		X												Francy A
4	16 ene/21	7:00pm		X												Francy A
5	18 ene/21	7:00pm		X												Francy A
6	19 ene/21	7:00am		X												Francy A
7	26 ene/21	7:00am		X												Francy A
8	27 ene/21	7:00am		X												Francy A
9	29 ene/21	7:00am		X												Francy A.
10	01 feb/21	7:00 pm		X												Francy A.
11	03 feb/21	7:00am		X												Francy A.
12	06 feb/21	7:00am		X												Francy A
13	07 feb/21	7:00 pm		X												Francy A
14	08 feb	7:00 pm		X												Francy A
15	10 feb/21	7:00am		X												Francy A
16	13 feb/21	7:00am		X												Francy A.
17	15 feb/21	7:00am		X												Francy A
18	20 feb/21	7am		X												Francy A
19	25 feb/21	7:00am		X												Francy A.
20	26 feb/21	7:00am		X												Francy A
21	02 marzo/21	7:00pm		X												Francy A
22	03 marzo	7:00pm		X												Francy A
23	06 mar/21	7:00am		X												Francy A.
24	07 mar/21	7:00am		X												Francy A.
25	08 mar/21	7:00 pm		X												Francy A.
26	10 mar/21	7:00am		X												Francy A.
27	16 mar/21	7:00 pm		X												Francy A.
28	18 mar/21	7:00am		X												Francy
29	20 mar/21	7:00am		X												Francy
30	22 mar/21	7:00pm		X												Francy
31	24 mar/21	7:00pm		X												Francy

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Juan C. Conector Sandoval	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4192823	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	06/01/21	06:00		X												
2	08/01/21	07:00		X												
3	11/01/21	07:00		X												
4	13/01/21	07:00		X												
5	14/01/21	07:00		X												
6	20/01/21	07:00		X												
7	23/01/21	07:00		X												
8	06/02/21	07:00		X												
9	11/02/21	07:00		X												
10	17/02/21	07:00		X												
11	27/02/21	07:00		X												
12	25/02/21	14:00		X												
13	27/02/21	14:00				X										
14	04/03/21	14:00		X												
15	06/03/21	07:00		X												
16	12/03/21	07:00		X												
17	21/03/21	07:00		X												
18	31/03/21	07:00		X												
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Chaparro Alejo Jaime Fernando	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9527635	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	13/01/21	6:00		X		X										
2	19/01/21	7:00		X		X										
3	20/01/21	7:30		X		—										
4	22/01/21	7:00		X		—										
5	24/01/21	7:00		X		X										
6	27/10	7:10		X		—										
7	30/01	7:00		X		—										
8	30/01	7:00		X		—										
9	02/02/21	7:00		X		X										
10	04/02	7:00		X		X										
11	10/02	7:15		X		—										
12	12/02	7:10		X		—										
13	12/02	14:00		X		—										
14	13/02	7:20		X												
15	13/02	14:10		X												
16	17/02	7:20		X		—										
17	19/02	7:00		X		—										
18	19/02	14:00		X												
19	24/02	7:00		X		—										
20	24/02	22:00		X		—										
21	26/02	7:00		X		—										
22	03/03	7:10		X		X										
23	05/03	7:14		X		X										
24	10/03	7:00		X		—										
25	13/03	7:00		X		X										
26	17/03	7:10		X		X										
27	17/03	19:00		X		—										
28	18/03	7:00		X		—										
29	19/03	7:30		X		—										
30	19/03	14:00		X												
31	21/03	7:00		X												

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Chaparro Parra Diana Constanza	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46377309	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	16-01-2021	7:00am		x												Diana Chaparro.
2	17-01-2021	7:00am		x												Diana Chaparro.
3	21-01-2021	7:00am		x												Diana Chaparro
4	23-01-2021	7:00am		x												Diana Chaparro
5	25-01-2021	7:00am		x												Diana Chaparro
6	27-01-2021	7:00am		x												Diana Chaparro.
7	28-01-2021	7:00am		x												Diana Chaparro
8	1-feb-21	7:00am		x												Diana Chaparro
9	6-feb-21	7:00		x												Diana Chaparro
10	11-feb-21	7:00am		x												Diana Chaparro
11	17-feb-21	7:00am		x												Diana Chaparro
12	20-feb-21	7:00am		x												Diana Chaparro
13	24-feb-21	7:00am		x												Diana Chaparro
14	27-02-21	7:00		x												Diana Chaparro
15	3-03-21	7:00		x												Diana Chaparro
16	8-03-21	7:00		x												Diana Chaparro
17	12-03-21	7:00am		x												Diana Chaparro.
18	20-03-21	7:00am		x												Diana Chaparro
19	25-03-21	7:00am		x												Diana Chaparro.
20	28-03-21	9:00am		x												Diana Chaparro
21	30-03-21	7:00am		x												Diana Chaparro
22	31-03-21	7:00		x												Diana Chaparro
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 28-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	GARZON GUTIERREZ OSCAR JAVIER	80725822	8

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	09-10-20	9:00		X												
2	17-10-20	7:00		X												
3	18-10-20	9:00		X												
4	26-10-20	7:00		X												
5	31-10-20	7:00		X												
6	7-11-20	7:00		X												
7	04-12-20	7:00		X												
8	9-12-20	7:00		X												
9	15-12-20	13:00		X												
10	28/12/21	10:00		X												
11	02-02-21	7:30		X		X										
12	07-02-21	7:00		X												
13	18-2-21	7:00		X		X										
14	6-3-21	7:00		X												
15	15-3-21	7:00		X												
16	17-3-21	7:00		X												
17	26-3-21	17:00		X												
18	4-11-21	[illegible]		X												
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	**CÓDIGO:** A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**FECHA:** 09/09/2020
	FORMATO	**PÁGINA2 de 2**

YO	Garcia Verbel Adolfo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	3856217	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	Fe 12	7		✓												
2	Fe 15	7a		✓												
3	Fe 16			✓												
4	19/01	7		✓												
5	20/01	7a		✓												
6	21	7a		✓												
7	28	7		✓												
8	Fe 9	7		✓												
9	Fe 16	7		✓												
10	11	7		✓												
11	18	7		✓												
12	19	7		✓												
13	21	7		✓												
14	23	7		✓												
15	24	7		✓												
16	25	7		✓												
17	26	7		✓												
18	2	7		✓												
19	4	7		✓												
20	5	7														
21	9	7		✓												
22	11	7		✓												
23	13	7		✓	(contaminado)											
24	13	7														
25	16	7		✓												
26	23	7			(contaminado)											
27	23	7a														
28	25	7														
29	26	7														
30	27	7														
31	30	7														

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Guayue Salamanca Laura Sofia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053538286	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	10-01-21	7:00		X												Laura.
2	12-01-21	7:00		X												Laura
3	13-01-21	7:00		X												Laura.
4	14-01-21	7:00		X												Laura.
5	18-01-21	7:00		X												Laura
6	21-01-21	7:00		X												Laura.
7	22-01-21	7:00		X												Laura
8	27-01-21	7:00		X												Laura
9	31-01-21	7:00		X												Laura
10	02-02-21	7:00		X												Laura.
11	04-02-21	7:00		X												Laura
12	07-02-21	7:00		X												Laura.
13	08-02-21	7:00		X												Laura.
14	10-02-21	7:00		X												Laura
15	12-02-21	7:00		X												Laura
16	13-02-21	7:00		X												Laura.
17	18-02-21	7:00		X												Laura
18	23-02-21	7:00		X												Laura.
19	28-02-21	7:00		X												Laura
20	01-03-21	7:00		X												Laura.
21	03-03-21	7:00		X												Laura.
22	04-03-21	7:00		X												Laura
23	06-03-21	7:00		X												Laura
24	10-03-21	7:00		X												Laura
25	14-03-21	7:00		X												Laura.
26	22-03-21	7:00		X												Laura
27	23-03-21	7:00		X												Laura
28	24-03-21	7:00		X												Laura.
29	29-03-21	7:00		X												Laura.
30	30-03-21	7:00		X												Laura
31	01-04-21	7:00		X												Laura.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 28-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	GROSSO BECERRA DIANA CAROLINA		11

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	09-11-20	7:00		X												
2	11-11-20	7:00		X												
3	13-11-20	7:00		X												
4	15-11-20	7:00		X												
5	19-11-20	7:00		X												
6	23-11-20	7:00		X												
7	25-11-20	7:00		X												
8	27-11-20	7:00		X												
9	01-12-20	7:00		X												
10	03-12-20	7:00		X												
11	07-12-20	7:00		X												
12	11-12-20	7:00		X												
13	15-12-20	7:00		X												
14	17-12-20	7:00		X												
15	30-12-20	7:00		X												
16	04-01-21	7:00		X												
17	06-12-20	7:00		X												
18	08-01-21	7:00		X												
19	12-01-21	7:00		X												
20	14-01-21	7:00		X												
21	15-01-21	7:00		X												
22	21-01-21	7:00		X												
23	28-01-21	7:00		X												
24	01-02-21	7:00		X												
25	03-02-21	7:00		X												
26	05-02-21	7:00		X												
27	09-02-21	7:00		X												
28	11-02-21	7:00		X												
29	15-02-21	7:00		X												
30	17-02-21	7:00														
31	19-02-21	7:00		X												
	25-02-21	7:00		X												
	01-03-21	7:00		X												
	03-03-21	7:00		X												
	05-03-21	7:00		X												

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 28-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	HERNANDEZ SANDOVAL DIANA MATILDE		12

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	02/12/20			X		X										
2	22/01/21			X		X										
3	2/03/21			X		X										
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 28-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	LOPEZ BARRERA MARIA VERÓNICA	52211912	14

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	13/oct/20	7+10		*												
2	10/nov/20	17h		*												
3	21/may/20	7+30		*												
4	21/may/20	11+35		* Contaminado												
5	28/dic/20	9+15		*												
6	25/ene/21	21+15		*												
7	8/feb/21	22+30														
8	5/abril/21	22+15		*												
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 28-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	OTALORA IBAÑEZ MARCO FIDEL	6751006	15

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	14-10-20	14:00				X										
2	16-10-20					X										
3	23 10 20					X										
4	23 10 20			X		X										
5																
6	30 10 20			X		X										
7	1 11 20					X										
8	6 11 20					X										
9	20 10 20					X										
10	20 11 20			X		X										
11	22 11 20					X										
12	27 11 20					X										
13	4 12 20					X										
14	11 12 20					X										
15	11 12 20					X										
16	17 12 20					X										
17	20 12 20			X		X	X	X								
18	20 12 20			X		X	X									
19	25 12 20			X		X	X									
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 28-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	PERALTA FERNANDEZ ROSALBA	46351909	16

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	29-09-2020	7am				✓								✓		
2	30-09-2020	7am		✓		✓								✓		
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Perdomo Daza Hinfa Carolina	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46378571	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	03-01-21	7am		X		X										Carolina Perdomo
2	11-01-21	7am		X		X										Carolina Perdomo
3	13-01-21	7am		X		X										Carolina Perdomo
4	15-01-21	7am		X		X										Carolina Perdomo
5	15-01-21	7am		X		X										Carolina Perdomo
6	16-01-21	7am		X		X										Carolina Perdomo
7	19-01-21	7am		X		X										Carolina Perdomo
8	21-01-21	7am		X												Carolina Perdomo
9	22-01-21	7am		X												Carolina Perdomo
10	24-01-21	7am		X												Carolina Perdomo
11	25-01-21	7pm		X												Carolina Perdomo
12	27-01-21	7am		X												Carolina Perdomo
13	28-01-21	1pm		X												Carolina Perdomo
14	29-01-21	7am		X												Carolina Perdomo
15	01-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
16	03-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
17	05-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
18	06-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
19	08-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
20	10-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
21	11-02-21	1pm		X												Carolina Perdomo
22	12-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
23	13-02-21	7pm		X												Carolina Perdomo
24	15-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
25	17-02-21	7pm		X												Carolina Perdomo
26	20-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
27	22-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
28	23-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
29	25-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
30	27-02-21	7am		X												Carolina Perdomo
31	05-03-21	7am		X												Carolina Perdomo

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Penagos Aguilar Sonia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46376842	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	05-Ene/21	1:00pm		X												
2	09-Ene/21	7:00am		X												
3	11-Ene/21	7:00am		X												
4	13-Ene/21	7:00am		X												
5	18-Ene/21	7:00am		X												
6	23-Ene/21	7:00am		X												
7	26-Ene/21	1:00pm		X												
8	29-Ene/21	7:00pm		X												
9	01-Feb/21	1:00pm		X												
10	05-Feb/21	1:00pm		X												
11	06-Feb/21	7:00am		X												
12	09-Feb/21	1:00am		X												
13	11-Feb/21	7:00am		X												
14	12-Feb/21	7:00am		X												
15	14-Feb/21	7:00am		X												
16	16-Feb/21	1:00am		X												
17	18-Feb/21	7:00am		X												
18	20-Feb/21	7:00am		X												
19	23-Feb/21	1:00pm		X												
20	26-Feb/21	7:00pm		X												
21	05-Mar/21	7:00pm		X												
22	06-Mar/21	7:00pm		X												
23	08-Mar/21	7:00am		X												
24	13-Mar/21	7:00am		X												
25	19-Marzo/21	7:00am		X												
26	20-Marzo/21	7:00pm		X												
27	22-Marzo/21	7:00am		X												
28	23-Marzo/21	1:00pm		X												
29	25-Marzo/21	7:00pm		X												
30	26-Marzo/21	7:00pm		X												
31	29-Marzo/21	7:00am		X												

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 28-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	RINCON GUEVARA WALTER ENRIQUE	79261529	21

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	02/2/20	8+00		1												
2	01/11/21	9:00		1												
3	01/11/21	13:00	1	1		1								1		
4	01/03/21	20:00		1												
5	09/04/21	13+45		1												
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	**CÓDIGO:** A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**FECHA:** 09/09/2020
	FORMATO	**PÁGINA2 de 2**

YO	Quinga Peña Deydy Lizbeth	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46374087	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	08 Enero	7Am														Deydy Q
2	09 Enero	7Am														Deydy Q
3	15 Enero	7Am														Deydy Q
4	18 Enero	7Am														Deydy Q
5	20 Enero	7Am														DQ
6	26 Enero	7Am														DQ
7	28 Enero	7Am														DQ
8	31 Enero	7Am														DQ
9	05 Feb/21	7Am														DQ
10	14 Feb/21	7Am														DQ
11	18 Feb/21	7Am														DQ
12	22 Feb/21	7Am														DQ
13	24 Feb/21	7Am														DQ
14	25 Feb/21	7Am														DQ
15	13 Mar/21	7Am														DQ
16	21 Mar/21	7Am														DQ
17	23 Mar/21	7Am														DQ
18	25 Mar/21	7Am														DQ
19	27 Mar/21	7Am														DQ
20	31 Mar/21	7Am														DQ
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Ruiz Platin Luis Carlos	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1015394204	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	06/01/21	13:00		+												
2	07/01/21	07:00		+		+										
3	08/01/21	08:00		+		+										
4	14/01/21	07:00		+		+										
5	28/01/21	07:00		+		+										
6	04/02/21	07:00		+		+										
7	08/02/21	07:00		+		+										
8	10/02/21	07:00		+												
9	11/02/21	07:00		+		+										
10	17/02/21	07:00		+												
11	18/02/21	07:00		+		+										
12	27/02/21	14:00		+												
13	24/02/21	07:00		+												
14	25/02/21	07:00		+		+										
15	04/03/21	07:00		+		+										
16	10/03/21	07:00		+												
17	11/03/21	07:00		+		+										
18	18/03/21	07:00		+		+										
19	24/03/21	07:00		+												
20	25/03/21	07:00		+		+										
21	31/03/21	07:00		+												
22	01/04/21	07:00		+		+										
23	07/04/21	07:00		+												
24	08/04/21	07:00		+												
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 28-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	VARGAS DE ORTEGA LEONOR EMPERATRIZ		23

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	29-IX-20	13:00		✓												
2	6-X-20	7:00		✓												
3	8-X-20	6:40		✓												
4	13-X-20	8:00		✓												
5	22-X-20	6:20		✓												
6	30-X-20	6:30		✓												
7	22-X-20			✓												
8	28-X-20	6:40		✓												
9	3-XI-20	6:30		✓												
10	9-XI-20	7:00		✓												
11	13-XI-20	7:00		✓												
12	17-XI-20			✓												
13	23-XI-20	7:00		✓												
14	25-XI	13		✓												
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Vega Vargas Luis Gerardo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	6/01/21	07:00		X												
2	13/01/21	07:00		X												
3	20/01	[illegible]		X												
4	01/02/2021			X												
5	04/02			X												
6	06/02/2021	07		X		X										
7	09/02	14:00		X												
8	9/02	07:00		X												
9	14/02/21	07:00		X												
10	15/02	07:00		X												
11	16/02	07:00		X												
12	20/02	07:00		X												
13	1/03/2021	07		X												
14	4/03	07		X												
15	9/03	07		X												
16	16/03	07		X												
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Wilmar Hernando Santos	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4718190	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	21/11/20	18		1												Wilmar Santos A
2	25/11/20	15		1	por contaminación											Wilmar Santos A.
3	18/12/2020	07:00		1												Wilmar Santos A
4	18/12/2020	15:00		1	por Contaminar											Wilmar Santos A
5	21/12/2020	11:00		1												Wilmar Santos A
6	21/12/2020	14:		1	por Contaminar											Wilmar Santos A.
7	25/12/20	07:00		1												Wilmar Santos A.
8	02/01/21	07:00		1												Wilmar Santos A.
9	04/01/21	07:00		1												Wilmar Santos A.
10	05/01/21	17:00		1	por Contaminar											Wilmar Santos A
11	09/01/21	14:00		1	por contaminar											Wilmar Santos A
12	18/01/21	07:00		1												Wilmar Santos A
13	18/01/21	14:00		1	por Contaminar											Wilmar Santos A.
14	22/01/21	20:00		1	por Contaminar											Wilmar Santos A
15	29/01/21	14:00		1												Wilmar Santos A
16	12/02/21	07:00		1												Wilmar Santos A.
17	15/02/21	07:00		1												Wilmar Santos A
18	19/02/21	07:00		1												Wilmar Santos A
19	26/02/21	19:00		1												Wilmar Santos
20	12/03/21	07:00		1												Wilmar Santos
21	12/03/21	19:00		1	por Contaminar											Wilmar Santos
22	14/03/21	07:00		1												Wilmar Santos
23	19/03/21	07:00		1												Wilmar Santos
24	26/03/2021			1												Wilmar Santos
25	03/04/2021			1												Wilmar Santos
26	03/04/2021			1	por contaminar											Wilmar Santos
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Martha F. López	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52211912	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	09/01/21	1900		X												M. López
2	10/01/21			X												M. López
3	12/01/21			X												M. López
4	15/01/21			X												M. López
5	18/01/21			X												M. López
6	19/01/21			X												M. López
7	21/01/21			X												M. López
8	24/01/21			X												M. López
9	26/01/21			X												M. López
10	29/01/21			X												M. López
11	01/02/21			X												M. López
12	02/02/21			X												M. López
13	05/02/21			X												M. López
14	06/02/21			X												M. López
15	07/02/21			X												M. López
16	08/02/21			X												M. López
17	12/02/21			X												M. López
18	14/02/21			X												M. López
19	16/02/21			X												M. López
20	19/02/21			X												M. López
21	20/02/21			X												M. López
22	21/02/21			X												M. López
23	23/02/21			X												M. López
24	26/02/21			X												M. López
25	01/03/21			X												M. López
26	02/03/21			X												M. López
27	06/03/21			X												M. López
28	08/03/21			X												M. López
29	13/03/21			X												M. López
30	15/03/21			X												M. López
31	19/03/21			X												M. López

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA: 09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 2

YO	Juan José Guevara	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	80048350	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	14-1-21	12m		X												
2	17-1-21	7am		X												
3	28-1-21	12h		X												
4	8-2-21	7am		X												
5	17-2-21	7am		X												
6	22-2-21	7am		X												
7	25-2-21	13h		X												
8	6-3-21	15h		X												
9	20-3-21	7h		X												
10	22-3-21	7h		X												
11	24-3-21	13h		X												
12	28-3-21	13h		X												
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	**CÓDIGO:** A-GTH-FT-005
		VERSIÓN: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**FECHA:** 09/09/2020
	FORMATO	**PÁGINA2 de 2**

YO		**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**		**CONSECUTIVO**	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																