



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

PÁGINA 2 de 22

YO Becerra Gladys Consuelo DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ CONSECUTIVO 6

RECIBI 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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	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	16-03/21	8:00		X									X			
2	17-03/21	8:00		X									X			
3	18-03/21	8:00		X		X							X			
4	24-03/21	8:00		X									X			
5	25-03/21	8:00		X									X			
6	29-03/21	14:10		X									X			
7	5-04/21	8:00		X		X							X			
8	7-04/21	11:00		X									X			
9	8-04/21	9:00		X									X			
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

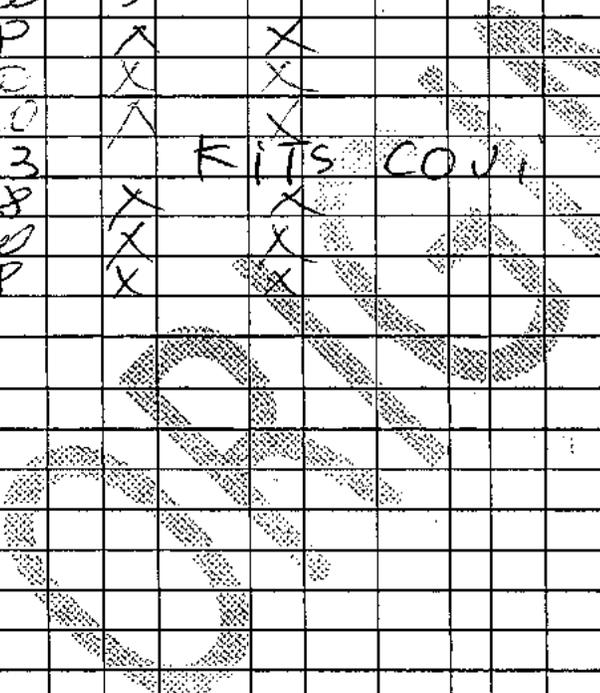
FIRMA
[Handwritten signatures and notes]
Pedro C. Cumbaloria



YO <u>Saul Camargo Rosas</u>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD <u>1903377</u>	CONSECUTIVO <u>10</u>
------------------------------	---------------------------------------	-----------------------

RECIBI 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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTELUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	12.03	8		X		X										
2	12.03	20		X		X										
3	14.03	8		X		X										
4	14.03	20		X		X										
5	22.03	8		X		X										
6	23.03	20		X		X										
7	26.03	8		X		X										
8	26.03	20		X		X										
9	27.03	20		X		X										
10	28.03	3														
11	5.04	8		X		X										
12	6.04	20		X		X										
13	8.04	8		X		X										
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																





YO Pérez Pachon Hamon

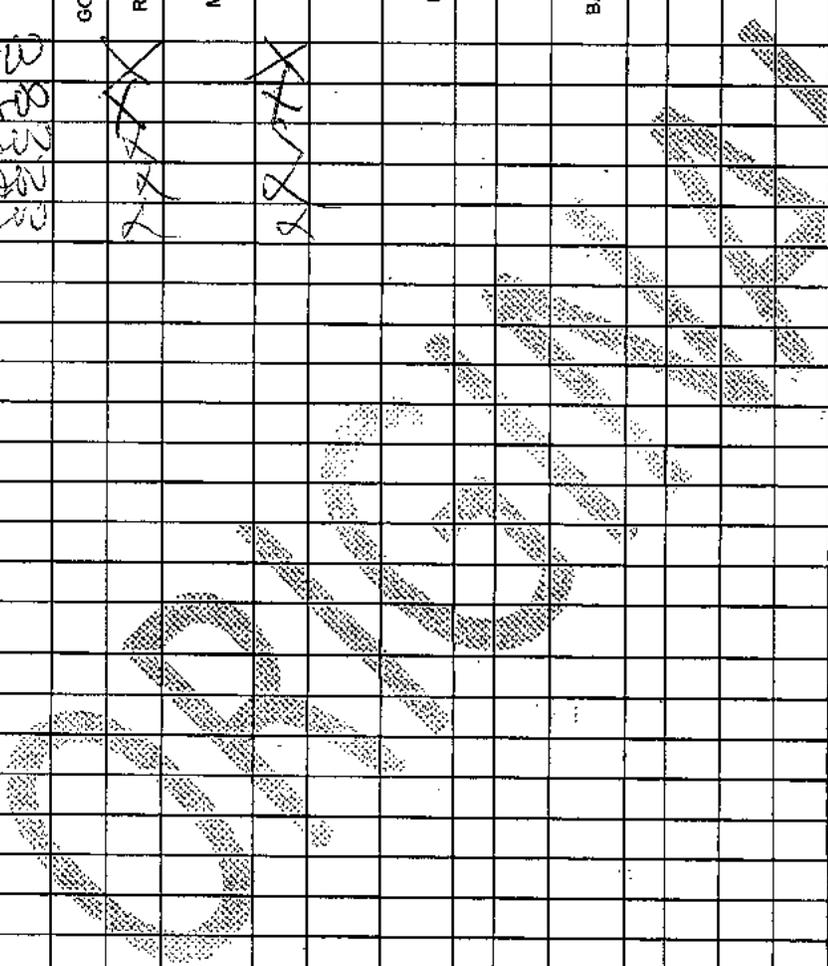
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CONSECUTIVO

42

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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	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	13.03	07:00		X		X										
2	23.03	07:00		X		X										
3	28.03	07:00		X		X										
4	09.04	07:00		X		X										
5	03.04	07:00		X		X										
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

PÁGINA 2 de 22

YO Talero Edgar Rubio

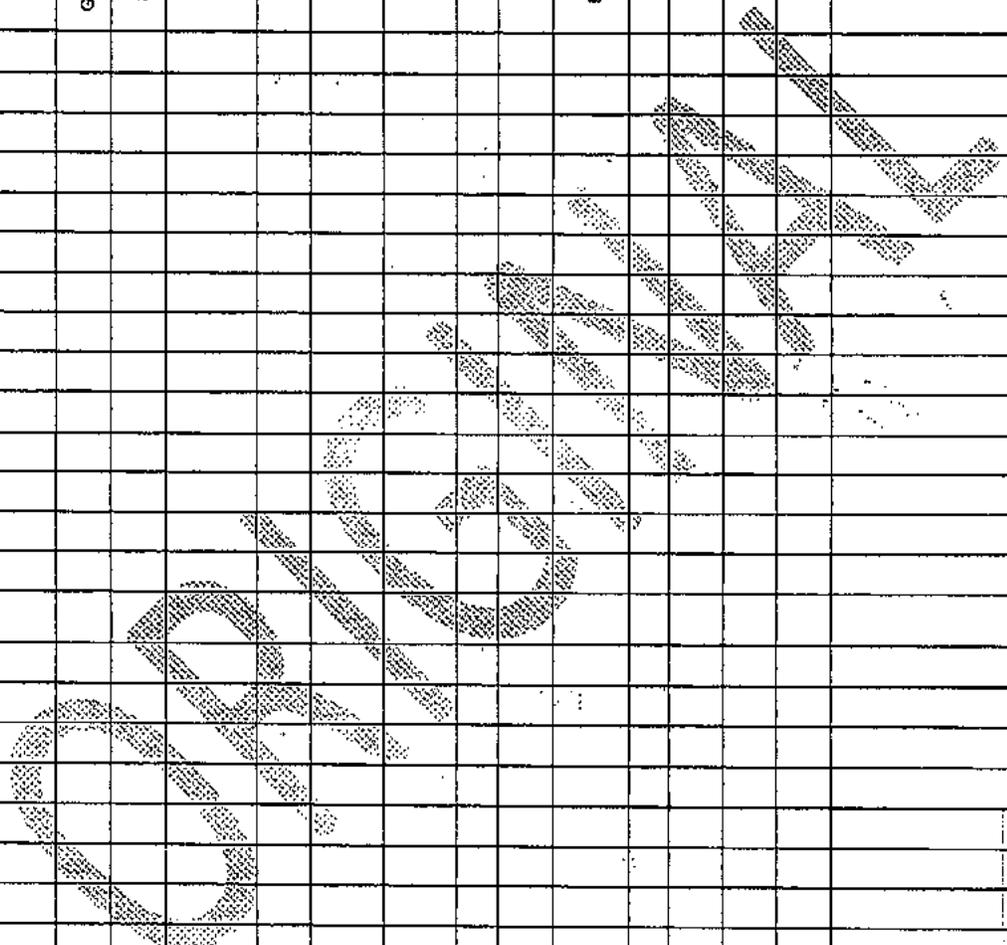
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CONSECUTIVO

53

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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	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																





YO Tones Mesa Pira Adriana DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ CONSECUTIVO 56

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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	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																





HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO S.E.

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

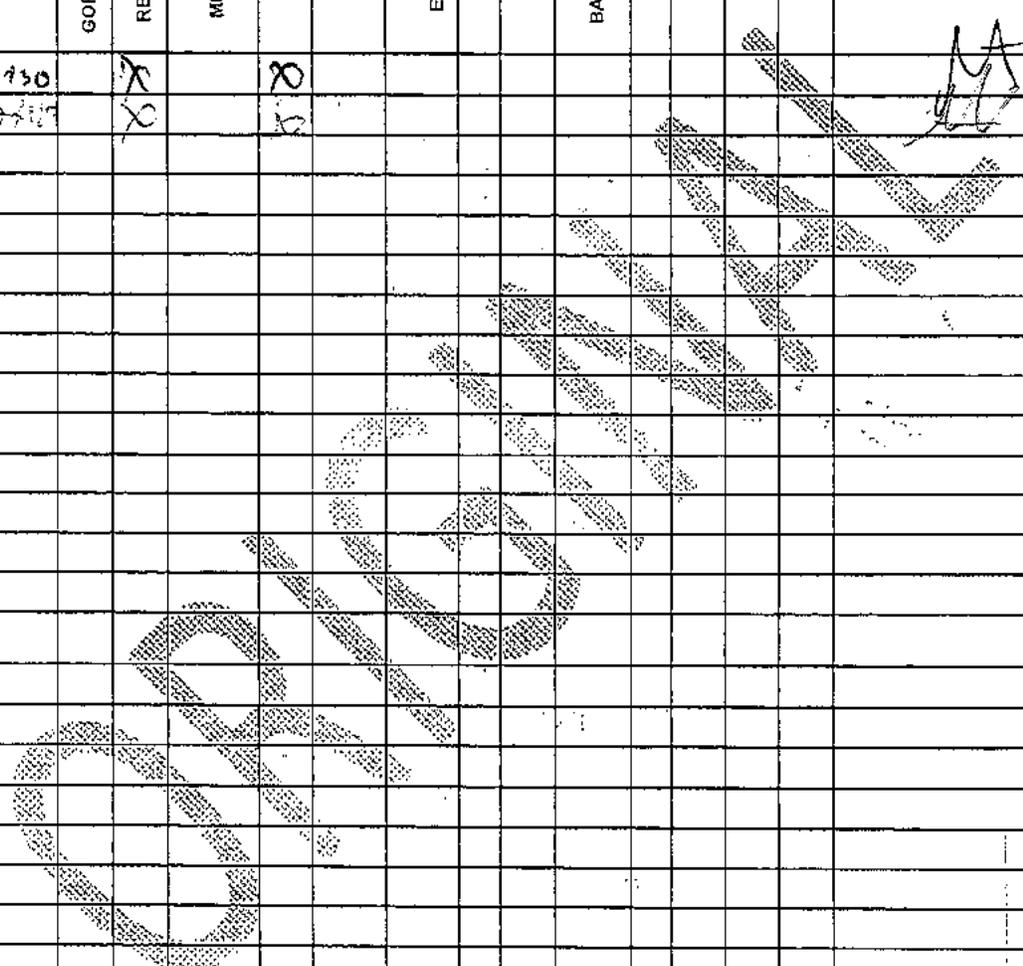
FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO Roger Vanegas DOCUMENTO DE IDENTIDAD 94188804 CONSECUTIVO 57

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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	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	24/03/21	17:30		X		X										
2	26/03/21	07:07		X		X										
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

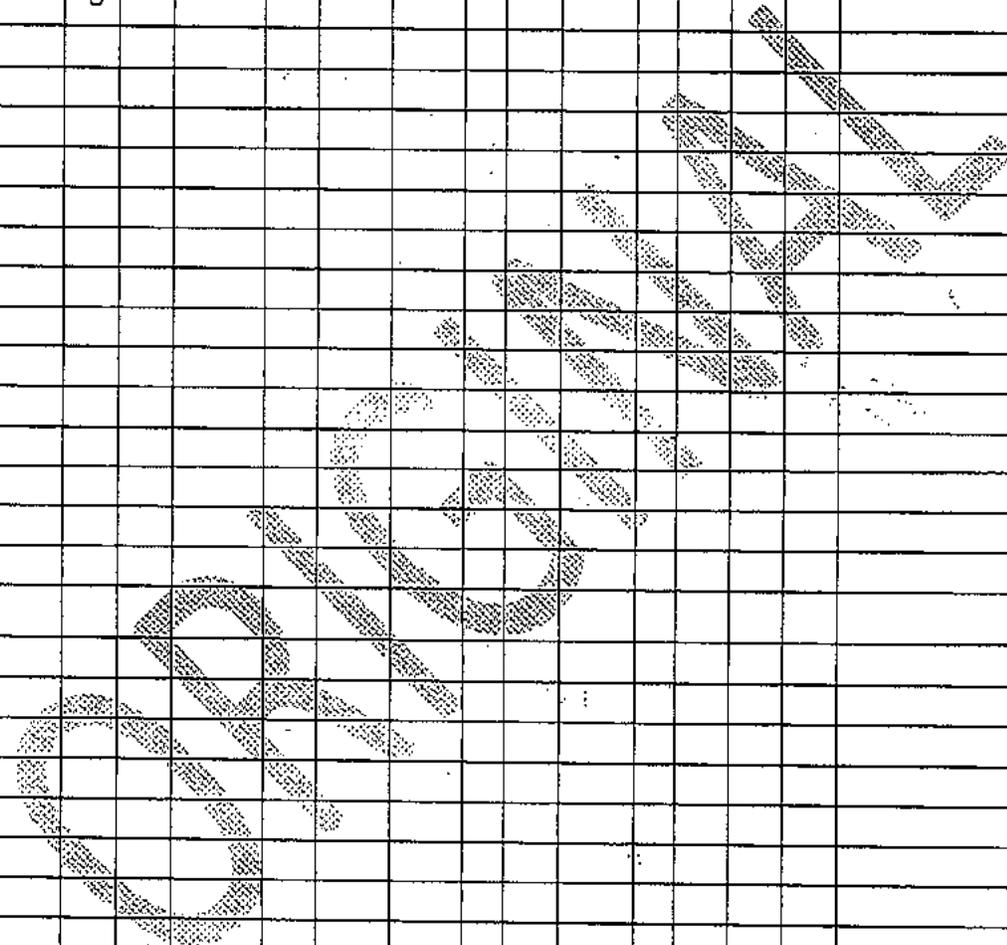
FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO Naiplo Vanegas Chaparro DOCUMENTO DE IDENTIDAD 46.376.134 CONSECUTIVO 59

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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	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																





HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO <u>Sanchez Cueta Osvaldo</u>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONSECUTIVO <u>63</u>
---------------------------------	------------------------	-----------------------

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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 86	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIPLUJO	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																





HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO Carolina Vargas Jaime DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ CONSECUTIVO 68

RECIBI 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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	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																

www.hospitalregionalsogamoso.gov.co