	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	Diego Fernando Chaparro Arce	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053608690	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	13/02/21	19h		x		x										
2	13/02/21	19h		x		x							x			No
3	14/02/21	19h	x	x		x										
4	15/02/21	19	x	x		x										
5	15/02/21	19	x	x		x										No
6	16/02/21	19	x	x		x							x			No
7	17/02/21	07h		x		x										
8	17/02/21	07h	x	x		x										No
9	18/02/21	07h		x		x										
10	19/02/21	07h		x		x										
11	19/02/21	07h		x		x										No
12	20/02/21	19h		x		x										
13	20/02/21	19h		x		x	No firmar en mi hoja									No
14	21/02/21	19h		x		x										
15	23/02/21	07h		x		x										
16	24/02/21	07h		x		x										
17	25/02/21	07h		x		x										
18	26/02/21	07h		x		x										
19	27/02/21	07h		x		x										
20	28/02/21	07h		x		x										
21	01/03/21	19h		x		x										
22	04/03/21	19h		x		x										
23	05/03/21	19h		x		x										
24	07/03/21	07h		x		x										
25	08/03/21	19h		x		x										
26	09/03/21	19h		x		x										
27	11/03/21	07h		x		x										
28	12/03/21	19h		x		x										
29	13/03/21	19h		x		x										
30	15/03/21	07h		x		x										
31	16/03/21	07h		x		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 22	

YO	Yulen Lozo Anaya	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1015422011	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	12/3/21	0258		X		X										
2	13/3/21	0700		X												
3	15/3/21	0700		X		X										
4	16/3/21	0650		X		X										
5	17/3/21	0700		2X		2X	COVID remisión									
6	2/4/21	[illegible]		X		X										
7	3/4/21	0700		X		X										
8	4/4/21	0700		X		X										
9	5/4/21	[illegible]		X		X										
10	[illegible]	0700		X		X										
11	8/4/21	0700		X		X										
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: 25-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO Maria Gonzalez Guerero 1015400760

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 podra acarreanme 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	13/02/21	07:04		X		X										
2	13/02/21	06:55		X		X										
3	14/02/21	06:55		X		X										
4	15/02/21	07:00		X		X										
5	16/02/21	07:01		X		X										
6	17/02/21	7:01		X		X										
7	18/02/21	07:07		X		X										
8	20/02/21	07:00		X		X										
9	21/02/21	07:00		X		X										
10	22/02/21	07:00		X		X										
11	23/02/21	07:00		X		X										
12	24/02/21	07:00		X		X										
13	26/02/21	07:21		X		X										
14	27/02/21	07:00		X		X										
15	28/02/21	07:4		X		X										
16	01/03/21	07:00		X		X										
17	03/03/21	07:00		X		X										
18	04/03/21	7:00		X		X										
19	05/03/21	07:55		X		X										
20	07/03/21	07:00		X		X										
21	09/03/21	07:00		X		X										
22	10/03/21	07:00		X		X										
23	11/03/21	07:00		X		X										
24	14/03/21	7:00		X		X										
25	16/03/21	7:00		X		X										
26	17/03/21	7:00		X		X										
27	18/03/21	7:00		X		X										
28	20/03/21	7:10		X		X		1 HGL	GLICOD.							
29	21/03/21	7:10		X		X										
30	22/03/21	7:10		X		X										
31	23/03/21	7:00		X		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 22

YO	[illegible]	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9399078	CONSECUTIVO	2

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	24/03/21	[illegible]	✓	✓	✓	✓							✓			[illegible]
2	25/03/21	[illegible]	✓	✓		✓							✓			[illegible]
3	25/03/21	[illegible]	✓	✓		✓							✓			[illegible]
4	26/03/21	[illegible]	✓	✓		✓							✓			[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓							✓			[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	✓	✓	✓	✓							✓			[illegible]
7	29/03/21	[illegible]	✓	✓		✓							✓			[illegible]
8	30/03/21	[illegible]	✓	✓		✓										[illegible]
9	01/04/21	[illegible]	✓	✓		✓										[illegible]
10	02/04/21	[illegible]	✓	✓									✓			[illegible]
11	03/04/21	[illegible]	✓	✓		✓							✓			[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓							✓			[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓							✓			[illegible]
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: 25-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO [illegible] 9399078

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	MASCARILLA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUID	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	21/01/2021	7am		X		X										
2	[illegible]	7pm	X	X		X										
3	[illegible]	7am	X	X		X										
4	[illegible]	7am	X	X		X										
5	[illegible]		X	X		X										
6	[illegible]	7pm	X	X		X										
7	21/01/21	7pm	X	X		X								X		
8	22/01/21	7am	X	X		X								X		
9	[illegible]	7am	X	X		X			X					X		
10	[illegible]	7pm	X	X		X								X		
11	04/01/21	7am	X	X		X			X					X		
12	[illegible]	[illegible]	X	X		X			—					X		
13	08/01/21	7am	X	X		X			X					X		
14	08/01/21	7am	X	X		X			X					X		
15	10/01/21	7am	X	X		X			X					X		
16	11/02/21	08:50	X	X		X								X		
17	12/02/21	2pm	X	X		X								X		
18	[illegible]	7pm	X	X		X								X		
19	[illegible]	7am	X	X		X			X					X		
20	[illegible]	7am	X	X		X			X					X		
21	[illegible]	7am	X	X		X								X		
22	26/02/21	7am	X	X		X			X							
23	[illegible]	7am	X	X		X										
24	[illegible]	7am		X		X								X		
25	[illegible]	7am	X	X		X			X					X		
26	06/03/21	7am	X	X		X			X					—		
27	10/03/21	7am	X	X		X			X					—		
28	11/03/21	7am	X	X		X								—		
29	13/03/21	7am	X	X		X										
30	14/03/21	7p	X	X		X										
31	15/03/21	7p	X	X		X										
	16/03/21	7p	X	X												
	22/03/21	7p	X	X		X										
	24/03/21	7am	X	X		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 Camilo Andres Alarcon Gonzalez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057587617	CONSECUTIVO	1

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	04/03/21	7:00		X		X										
2	12/03/21	7:00		X		X										
3	13/03/21	7:00		X		X										
4	14/03/21	7:00		X		X										
5	17/03/21	7:00		X		X										
6	18/03/21	7:00		X		X										
7	22/03/21	7:00		X		X										
8	25/03/21	7:00		X		X										
9	24/03/21	7:00		X		X										
10	26/03/21	7:00		X		X										
11	02/04/21	7:00		X		X										
12	03/04/21	7:00		X		X										
13	07/04/21	7:00		X		X										
14	09/04/21	7:00		X		X										
15	11/04/21	7:00		X		X										
16	16/04/21	7:00		X		X										
17	20/04/21	7:00		X		X										
18	24/04/21	7:00		X		X										
19	27/04/21	7:00		X		X										
20	02/05/21	7:00		X		X										
21	03/05/21	7:00		X		X										
22	05/05/21	7:00		X		X										
23	08/05/21	7:00		X		X										
24	12/05/21	7:00		X		X										
25	14/05/21	7:00		X		X										
26	16/05/21	7:00		X		X										
27	17/05/21	7:00		X		X										
28	22/05/21	7:00		X		X										
29	26/05/21	7:00		X		X										
30	28/05/21	7:00		X		X										
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	Alarcón López Freddy Humberto	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7.188040	CONSECUTIVO	2

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	11/1/21	07H00		✓		X										Freddy A.
2	12/1/21	07H00		X		X										Freddy A
3	13/1/21	07H00		X		X										Freddy A
4	14/1/21	07H00		X		X										Freddy A
5	15/1/21	19H00		X		X										Freddy A
6	16/1/21	19H00		X		X										Freddy A.
7	18/1/21	7H00		X		X										Freddy A.
8	19/1/21	7H00		X		X										Freddy A
9	20/1/21	7H00		X		X										Freddy A
10	22/1/21	7H00		X	(2)	X										Freddy A.
11	24/1/21	9H00		X		X										Freddy A
12	25/1/21	07H00		X		X										Freddy A.
13	26/1/21	07H00		X		X										Freddy A
14	27/1/21	07H00		X		X										Freddy A
15	28/1/21	07H00		X		X										Freddy A
16	3/2/21	07H00		X		X										Freddy A
17	9/2/21	07H00		X		X	(2)									Freddy A
18	12/2/21	07H00		X		X										Freddy A
19	14/2/21	19H00		X		X										Freddy A
20	17/2/21	7H00		X		X										Freddy A
21	18/2/21	19H00		X		X										Freddy A
22	22/2/21	7H00		X		X										Freddy A
23	23/2/21	7H00		X		X										Freddy A
24	02/3/21	7H00		X		X										Freddy A
25	19/3/21	7H00		X		X										Freddy A
26	18/3/21	07H00		X		X										Freddy A
27	22/3/21	07H00		X		X										Freddy A
28	24/3/21	07H00		X		X										Freddy A
29	26/3/21	07H00		X		X										Freddy A
30	30/3/21	07H00		X		X										Freddy A
31	31/3/21	07H00		X		X										Freddy A

	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 Leonel Alarcon Holguin	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74183351	CONSECUTIVO	3

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	08-1-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
2	10-01-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
3	15-01-21	07:00		X		X										Leonel Alarcon H
4	17-01-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
5	18-01-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
6	19-1-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
7	22-1-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
8	26-1-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
9	29-1-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
10	30-1-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
11	01-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
12	02-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
13	03-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
14	06-2-21	07:00		X		X										Leonel Alarcon H
15	07-2-21	07:00		X		X										Leonel Alarcon H
16	08-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
17	10-02-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
18	11-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
19	15-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
20	17-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
21	18-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
22	21-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
23	23-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
24	24-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
25	26-2-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
26	29-2-21	7:00		X		X										Leonel Alarcon H
27	01-3-21	7:00		X		X										Leonel Alarcon H
28	02-3-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
29	03-3-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
30	05-3-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H
31	06-3-21	19:00		X		X										Leonel Alarcon H

	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	Camilo Forero	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	105758569	CONSECUTIVO	4

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	27	7AM		X		X										
2	28	7AM		X		X										
3	28	2pm				X										
4	29	7am		X		X										
5	30	7A		X		X										
6	31	7A		X		X										
7	31	7A		X		X										
8	03	7A		X		X										
9	04	7A		X		X										
10	06	7A		X		X										
11	07	7A		X		X										
12	08	7A		X		X										
13	09	7A		X		X										
14	10	7A		X		X										
15	13	7		X		X										
16	14	7		X		X										
17	15	7		X		X										
18	17	7		X		X										
19	18	7		X		X										
20	19	7		X		X										
21	20	7		X		X										
22	27	7		X		X										
23	28	7		X		X										
24	01	7		X		X										
25	04	7		X		X										
26	06	7		X		X										
27	07	7		X		X										
28	08	7		X		X										
29	10	7		X		X										
30	11	7		X		X										
31	12	7		X		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	Fray David Sierra M.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1049631689	CONSECUTIVO	5

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	19/03/21	7 am		X		X										
2	21/03/21	8 am		X		X										
3	26/03/21	7 am		X		X										
4	09/04/21	8 am		X		X										
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	Arias Conedo Luis Fernando	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46375954	CONSECUTIVO	6

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	15/01/2021			X		X										LFAC
2	22/01/21			X		X										LFAC
3	29/01/21			X		X										LFAC
4	05/02/21			X		X										LFAC
5	08/02/21			X		X										LFAC
6	12/02/21			X		X										LFAC
7	19/02/21			X		X										LFAC
8	24/02/21			X		X										LFAC
9	26/02/21			X		X										LFAC
10	04/03/21			X		X										LFAC
11	09/03/21			X		X										LFAC
12	12/03/21			X		X										LFAC
13	17/03/21			X		X										LFAC
14	25/03/21			X		X										LFAC
15	30/03/21			X		X										LFAC
16	06/04/21			X		X										LFAC
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	Alvarado Tonco Juan Manuel	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057598928	CONSECUTIVO	7

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	7:00		X		X										
2	08/01/21	7:00		X		X										
3	09/01/21	7:00		X		X										
4	10/01/21	7:00		X		X										
5	11/01/21	7:00		X		X										
6	13/01/21	7:00		X		X										
7	13/01/21	7:00		X		X										
8	14/01/21	7:00		X		X										
9	16/01/21	7:00		X		X										
10	19/01/21	7:00		X		X										
11	20/01/21	7:00		X		X										
12	23/01/21	7:00		X		X										
13	24/01/21	7:00		X		X										
14	25/01/21	7:00		X		X										
15	27/01/21	7:00		X		X										
16	28/01/21	7:00		X		X										
17	04/02/21	7:00		X		X										
18	06/02/21	7:00		X		X										
19	08/02/21	7:00		X		X										
20	09/02/21	7:00		X		X										
21	10/02/21	7:00		X		X										
22	11/02/21	7:00		X		X										
23	13/02/21	7:00		X		X										
24	14/02/21	7:00		X		X										
25	15/02/21	7:00		X		X										
26	16/02/21	7:00		X		X										
27	18/02/21	7:00		X		X										
28	23/02/21	7:00		X		X										
29	24/02/21	7:00		X		X										
30	25/02/21	7:00		X		X										
31	26/02/21	7:00		X		X										
	27/02/21	7:00		X		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	Wilson Alvarez Vega	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74365820	CONSECUTIVO	8

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	08-01-21	16:40		X		X										
2	09-01-21	19:10		X		X										
3	18-01-21	09:13		X		X										
4	27-01-21	11:00		X		X										
5	28-01-21	07:00		X		X										
6	04-02-21	8:00		X		X										
7	08-02-21	7:00		X		X										
8	11-02-21	7:00		X		X										
9	15-02-21	7:30		X		X										
10	16-02-21	7:00		X		X										
11	22-02-21	7:30		X		X										
12	26-02-21	7:30		X		X										
13	01-03-21	8:00		X		X										
14	04-03-21	8:00		X		X										
15	09-03-21	9:00		X		X										
16	10-03-21	9:00		X		X										
17	19-03-21	8:30		X		X										
18	22-03-21	8:00		X		X										
19	26-03-21	8:00		X		X										
20	29-03-21	9:00		X		X										
21	05-04-21	7:00		X		X										
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	PÁGINA5 de 35

YO	Rodriguez - Reyes Fabián	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74379080	CONSECUTIVO	49

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	5/3/2021	19:05.	X	X		X										
2	7/3/2021	7:00.		X		X										
3	9/3/21	19:00.	X	X		X										
4	12/3/21	19:00	X	X												
5	14/3/21	7:00	X	X												
6	15/3/21	19:00	X	X												
7	[illegible]/3/21	19:00	X	X		X										
8	[illegible]	[illegible]	X	X												
9	[illegible]	7:00	X	X												
10	[illegible]	[illegible]	X	X												
11	30/3/21	19:00	X	X												
12	2/4/21	7:00	X	X												
13	3/4/21	19:00	X	X												
14	5/4/21	19:00	X	X		X										
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	Cristian Diaz Uzcl	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.118.557.376	CONSECUTIVO	10

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	01/03/21	7am		✓		✓										
2	09/03/21	7am		✓		✓										
3	10/03/11	7am		✓		✓										
4	12/03/11	7am		✓		✓										
5	13/03/11	7am		✓		✓										
6	14/03/11	7am		✓		✓										
7	18/03/11	7am		✓		✓										
8	19/03/11	07am		✓		✓										
9	22/03/11	07am		✓		✓										
10	23/03/11	7am		✓		✓										
11	24/03/11	7am		✓		✓										
12	28/03/11	7am		✓		✓										
13	29/03/11	7am		✓		✓										
14	29/03/11	7am		✓		✓										
15	30/03/11	7am		✓		✓										
16	[illegible]	7am				✓										
17	01/04/11	7am		✓		✓										
18	02/04/11	7am		✓		✓										
19	03/04/11	7am		✓		✓										
20	05/04/11	7am		✓		✓										
21	06/04/11	7am		✓		✓										
22	07/04/11	7am		✓		✓										
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	Barrera Patiño Eliana Carolina	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057579577	CONSECUTIVO	11

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																

	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	Bohorquez Santamaria Ana Carolina	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057581319	CONSECUTIVO	12

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																

	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	Buitrago Walleros Hymoin Sofia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1049413103	CONSECUTIVO	13

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	07/01/21	19:00		X		X										Sofia B W
2	12/01/21	19:00		X		X										Sofia B W
3	18/01/21	19:00		X		X										Sofia B W
4	24/01/21	19:00		X		X										Sofia B W
5	30/01/21	19:00		X		X										Sofia B W
6	03/02/21	19:00		X		X										Sofia B.W.
7	09/02/21	19:00		X		X										Sofia B.W
8	11/02/21	19:00		X		X										Sofia B.W.
9	11/02/21	19:00		X		X										Mariagarcia
10	12/02/21	19:00		X		X										Sofia B.W.
11	14/02/21	07:00		X		X										Sofia B.W.
12	15/02/21	19:00		X		X										Sofia B W
13	19/02/21	19:00		X		X										Sofia B W
14	21/02/21	07:00		X		X										Sofia B W
15	23/02/21	19:00		X		X										Sofia B W
16	28/02/21	07:00		X		X										Sofia B W
17	01/03/21	19:00		X		X										Sofia B W
18	07/03/21	07:00		X		X										Sofia B W
19	09/03/21	19:00		X		X										Sofia B W
20	15/03/21	19:00		X		X										Sofia B W
21	17/03/21	19:00		X		X										Sofia B.W
22	23/03/21	19:00		X		X										Sofia B W
23	24/03/21	19:00		X		X										Sofia B W
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	Castillo Castro Edgar eduardo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9527506	CONSECUTIVO	14

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	CORROQUIRÚRGICO	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	1/2/21	7:00		X		X										
2	3/1/21	7:00		X		X										
3	4/1/21	7:00		X		X										
4	4/1/21	7:00		X		X										
5	11/1/21	7:00		X		X										
6	13/1/21	7:00		X		X										
7	14/1/21	8:00		X		X										
8	16/1/21	7:00		X		X										
9	17/1/21	7:00		X		X										
10	18/1/21	7:00		X		X										
11	20/1/21	7:00		X		X										
12	1/2/21	7:00		X		X										
13	2/2/21	7:00		X		X										
14	3/2/21	7:00		X		X										
15	4/2/21	7		X		X										
16	5/2/21	7		X		X										
17	7/2/21	7		X		X										
18	8/2/21	7		X		X										
19	9/2/21	7		X		X										
20	11/2/21	7:00		X		X										
21	12/2/21	7		X		X										
22	13/2/21	7		X		X										
23	13/2															
24	15/2/21	7		X		X										
25	16/2/21	7		X		X										
26	17/2/21	7		X		X										
27	19/2/21	7		X		X										
28	20/2/21	7		X		X										
29	22/2/21	7		X		X										
30	23/2/21	7		X		X										
31	23/2/21	7		X		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	Correa Mejia Juan Angel	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79857528	CONSECUTIVO	15

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	19/01/20	19:00		✓		✓										
2	20/01/20	19:00		✓		✓										
3	23/01/20	19:00		✓		✓										
4	24/01/20	19:00		✓		✓										
5	25/01/20	19:00		✓		✓										
6	26/01/20	19:00		✓		✓										
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	Chaparro Aranguren Guillermo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	10251176	CONSECUTIVO	16

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		X		X										
2	11 01 21	7		X		X										
3	14 01 21	7		X		X										
4	15 01 21	7		X		X										
5	16 01 21	7		X		X										
6	17 01 21	7		X		X										
7	18 01 21	7		X		X										
8	19 01 21	7		X		X										
9	20 01 21	7		X		X										
10	21 01 21	7		X		X										
11	22 01 21	7		X		X										
12	23 01 21	7		X		X										
13	24 01 21	7		X		X										
14	25 01 21	7		X		X										
15	28 01 21	7		X		X										
16	30 01 21	7		X		X										
17	31 01 21	7		X		X										
18	01 02 21	7		X		X										
19	02 02 21	7		X		X										
20	03 02 21	7		X		X										
21	04 02 21	7		X		X										
22	05 02 21	7		X		X										
23	08 02 21	7		X		X										
24	09 02 21	7		X		X										
25	10 02 21	7		X		X										
26	17 02 21	7		X		X										
27	19 02 21	7		X		X										
28	18 02 21	7		X		X										
29	17 02 21	7		X		X										
30	19 02 21	7		X		X										
31	24 02 21	7		X		X										
	24 02 21	7		X		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 Munaar Yeimy Tatiana	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	17

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																

	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 Daniela Planchas juan Pablo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	19496419	CONSECUTIVO	18

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	9/01/21			X		X										
2	10/01/21			X		X										
3	11/01/21			X		X										
4	12/01/21			X		X										
5	15/01/21			X		X										
6	18/01/21			X		X										
7	20/01/21			X		X										
8	22/01/21			X		X										
9	23/01/21			X		X										
10	25/01/21			X		X										
11	27/01/21			X												
12	27/01/21			X		X										
13	28/01/21			X		X										
14	29/01/21			X		X										
15	31/01/21			X		X										
16	2/02/21			X		X										
17	5/02/21			X		X										
18	6/02/21			X		X										
19	8/02/21			X		X										
20	9/02/21			X		X										
21	10/02/21			X												
22	12/02/21			X												
23	15/02/21					X										
24	17/02/21			X		X										
25	19/02/21			X		X										
26	20/02/21			X		X										
27	21/02/21			X		X										
28	22/02/21			X		X										
29	25/02/21			X		X										
30	26/02/21			X		X										
31	27/02/21			X		X										
	28/02/21			X		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	Sebastian Garton Villate	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1049637218	CONSECUTIVO	19

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	16/01/21	09:32		X		X										
2	20/01/21	10:40		X		X										
3	27/01/21	20:32		X		X										
4	27/01/21	20:00		X		X										
5	29/01/21	07:00		X		X										
6	23/02/21	08:00		X		X										
7	28/02/21	07:30		X		X										
8	09/03/21	09:50		X		X										
9	13/03/21	07:35		X		X										
10	16/03/21	09:50		X		X										
11	20/03/21	09:00		X		X										
12	23/03/21	07:32		X		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 22

YO	Karen Andrea Gonzalez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057574898	CONSECUTIVO	20

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	21-03-21	7:00		X		X			X							
2	22-03-21	7:00		X		X			X							
3	23-03-21	7:00		X		X										
4	25-03-21	7:00		X		X										
5	27-03-21	7:30		X		X										
6	29-03-21	7:15		X		X										
7	30-03-21	7:00		X		X										
8	01-04-21	7:00		X		X										
9	02-04-21	7:00		X		X										
10	04-04-21	7:00		X		X										
11	05-04-21	7:00		X		X										
12	06-04-21	7:00		X		X										
13	08-04-21	7:00		X		X										
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	PÁGINA13 de 35

YO	González Almanza Karen Andrea	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057574898	CONSECUTIVO	12

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	24/09/20	7:30		X		X										Karen Gonzalez
2	19/oct/20	7:30		X		X										Karen Gonzalez
3	03/nov/21	7:15		X		X										Karen Gonzalez
4	5/01/21	7:15		X		X										Karen Gonzalez
5	07/01/21	7:10		X		X										Karen Gonzalez
6	08/01/21	7:15		X		X										Karen Gonzalez
7	09/01/21	7:15		X		X										Karen Gonzalez
8	10/01/21	7:20		X		X										Karen Gonzalez
9	11/01/21	7:20		X		X										Karen Gonzalez
10	17/01/21	7:20		X		X										Karen Gonzalez
11	18/01/21	7:00		X		X										Karen Gonzalez
12	21/01/21	X		X		X										Karen Gonzalez
13	22/01/21	X		X		X										Kay
14	23/01/21	X		X		X										Ke
15	24/01/21	X		X		X										Kay
16	25/01/21	X		X		X										Kay
17	26/01/21	X		X		X										Kay
18	02/02/21	X		X		X										Kay
19	04/02/21	X		X		X										Kay
20	06/02/21	X		X		X										Kay
21	07/02/21			X		X										Kay
22	09/02/21	X		X		X										Karen G
23	11/02/21	X		X		X										Kay
24	13/02/21	X		X		X										Kay
25	14/02/21	X		X		X										Kay
26	16/02/21			X		X										Kay
27	17/02/21			X		X										Kay
28	18/02/21			X		X										Kay
29	20/02/21			X		X										Kay
30	21/02/21			X		X										Kay
31	22/02/21	X		X		X										Kay
	23/02/21	X		X		X										Kay

	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	Gómez Gomez William Hernando	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74182741	CONSECUTIVO	21

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	12/01/21	07:10		✓	✓											
2	13/01/21	07:10		✓	✓											
3	20/01/21	07:10		✓	✓											
4	23/01/21	8:55		✓	✓											
5	24/01/21	19:13		✓	✓											
6	25/01/21	19:10		✓	✓											
7	27/01/21	19:05		✓	✓											
8	29/01/21	07:00		✓	✓											
9	30/01/21	17:00		✓	✓											
10	31/01/21	19:05		✓	✓											
11	01/02/21	19:00		✓	✓											
12	04/02/21	14:00		✓	✓											
13	06/02/21	07:03		✓	✓											
14	08/02/21	18:54		✓	✓											
15	09/02/21	18:53		✓	✓											
16	12/02/21	19:05		✓	✓											
17	15/02/21	19:03		✓	✓											
18	17/02/21	19:03		✓	✓											
19	20/02/21	07:00		✓	✓											
20	[illegible]	18:54		✓	✓											
21	22/02/21	18:54		✓	✓											
22	24/02/21	17:00		✓	✓											
23	01/03/21	19:03		✓	✓											
24	04/03/21	19:05		✓	✓											
25	06/03/21	11:00		✓	✓											
26	07/03/21	18:56		✓	✓											
27	08/03/21	18:57		✓	✓											
28	13/03/21	18:55		✓	✓											
29	15/03/21	07:50		✓	✓											
30	19/03/21	18:55		✓	✓											
31	22/03/21	19:00		✓	✓											

	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	Herrera Jozada Jhaver Alexander	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	22

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	07-01-21	19		X		X										
2	08-01-21	19		X		X										
3	16-01-21	07:00		X		X										
4	18-01-21	19:00		X		X										
5	19-01-21	19:00		X		X										
6	22-01-21	19:00		X		X										
7	24-01-21	07:00		X		X										
8	28-01-21	07:00		X		X										
9	29-01-21	19:00		X		X										
10	30-01-21	07:00		X		X										
11	31-01-21	07:00		X		X										
12	01-02-21	19:00		X		X										
13	02-02-21	19:00		X		X										
14	03-02-21	19		X		X										
15	05-02-21	19		X		X										
16	07-02-21	07:00		X		X										
17	09-02-21	19:00		X		X										
18	10-02-21	19		X		X										
19	16-02-21	19		X		X										
20	17-02-21	19		X		X										
21	22-02-21	19		X		X										
22	23-02-21			X		X										
23	25-02-21			X		X										
24	26-02-21			X		X										
25	27-02-21			X		X										
26	28-02-21			X		X										
27	04-03-21			X		X										
28	05-03-21			X		X										
29	07-03-21			X		X										
30	09-03-21			X		X										
31	10-03-21			X		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	Alberto Granados	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	6770118	CONSECUTIVO	23

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	26-01-21	5:40		X												
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	PÁGINA15 de 35

YO	Granados Navas Claudio Alberto	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	6770118	CONSECUTIVO	14

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	17-11-20	8:00				X										
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	Tatiana León Ruiz	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1032481283	CONSECUTIVO	25

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	07-1		X	X		X							X			
2	09-1-21		X	X		X							X			
3	12-1-21			X		X										
4	14-1-21			X		X										
5	15-01-21		X	X		X							X			
6	18-01-21			X		X										
7	19-01-21			X		X										
8	25-01-21			X		X										
9	27-01-21			X		X										
10	28-01-21			X		X										
11	29-01-21			X		X										
12	30-01-21	19		X		X										
13	31-01-21	19		X		X										
14	02/02/21	7		X		X										
15	03/02/21	7		X		X										
16	04/02/21	7		X		X										
17	05/02/21	7		X		X										
18	06/02/21	7		X		X										
19	07/02/21	7		X		X										
20	10/02/21	7		X		X										
21	11/02/21	7		X		X										
22	13/02/21	7		X		X										
23	15/02/21	7		X		X										
24	17/02/21	19		X		X										
25	18/02/21	19		X		X										
26	20/02/21	7		X		X										
27	21/02/21	19		X		X										
28	23/02/21	7		X		X										
29	25/02/21	7		X		X										
30	26/02/21	7		X		X										
31	27/02/21	7		X		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	Martinez Osorio Ivonne Gisela	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.379502	CONSECUTIVO	26

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	06.01.2021	19:10		X		X										IGMO
2	09.01.21	19:10		X		X										IGMO
3	12.01.21	19:10		X		X										IGMO
4	13.01.2021	19:10		X		X										IGMO
5	14/01/21	19:10		X		X										IGMO
6	15.01.21	19:10		X		X										IGMO
7	19.01.2021	19:10		X		X										IGMO
8	20.01.2021	19:10		X		X										IGMO
9	22.01.2021	19:10		X		X										IGMO
10	25.01.2021	19:10		X		X										IGMO
11	26.01.2021	19:10		X		X										IGMO
12	29.01.21	19:10		X		X										IGMO
13	29.01.21	19:10		X		X										IGMO
14	01.02.2021	19:10		X		X										IGMO
15	02.02.21	19:10		X		X										IGMO
16	04.02.2021	19:10		X		X										IGMO
17	05.02.2021	19:10		X		X										IGMO
18	09.02.2021	19:10		X		X										IGMO
19	9.2.21	19:10		X		X										IGMO
20	10.02.2021	19:10		X		X										IGMO
21	11.2.21	19:10		X		X										IGMO
22	12.02.2021	19:10		X		X										IGMO
23	23.2.2021	19:10		X		X										IGMO
24	24.02.2021	19:10		X		X										IGMO
25	25.02.2021	19:10		X		X										IGMO
26	01.03.2021	19:10		X		X										IGMO
27	02.03.2021	19:10		X		X										IGMO
28	03.03.2021	19:10		X		X										IGMO
29	05.03.2021	19:10		X		X										IGMO
30	08.03.2021	19:10		X		X										IGMO
31	10.03.2021	19:10		X		X										IGMO

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDI
		VERS
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECH
	FORMATO	PÁGI

YO	Martinez Osoro Viviana Stefanie	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1014247730	CONSECUTIVO	27

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																

	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	Hueto Martinez Emilio	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	28

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	TAMBER	OTRO	FIRMA
1	7/01/21	7:00		X		X										
2	8/01/21	7:00		X		X										
3	10/01/21	7:00		X		X										
4	13/01/21	7:00		X		X										
5	14/01/21	7:00		X		X										
6	16/01/21	7:00		X		X										
7	18/01/21	7:00	X	X		X										
8	20/01/21	7:00		X		X										
9	23/01/21	7:00		X		X										
10	25/01/21	7:00		X		X										
11	28/01/21	7:00		X		X										
12	29/01/21	7:00		X		X										
13	30/01/21	7:00	X	X		X										
14	31/01/21	7:00		X		X										
15	01/02/21	7:00		X		X										
16	3/02/21	7:00		X		X										
17	4/02/21	7:00		X		X										
18	5/02/21	7:00		X		X										
19	8/02/21	7:00		X		X										
20	9/02/21	7:00		X		X										
21	11/02/21	7:00		X		X										
22	15/02/21	7:00		X		X										
23	16/02/21	7:00		X		X										
24	18/02/21	7:00		X		X										
25	19/02/21	7:00		X		X										
26	22/02/21	7:00	X	X		X										
27	23/02/21	7:00		X		X										
28	25/02/21	7:00		X		X										
29	26/02/21	7:00		(2) X 1 AÑO		X										
30	1/02/21	7:00	X	X		X										
31	2/02/21	7:00		X		X										
	3/03/21	7:00		X		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	Juan Carlos Amador M	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1054679430	CONSECUTIVO	29

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 acarreame 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			X		X										
2	07/01/21			X		X										
3	08/01/21			X		X										
4	09/01/21			X		X										
5	10/01/21			X		X										
6	11/01/21			X		X										
7	12/01/21			X		X										
8	19/01/21			X		X										
9	20/01/21			X		X										
10	21/01/21			X		X										
11	22/01/21			X		X										
12	26/01/21			X		X										
13	29/01/21			X		X										
14	30/01/21			X		X										
15	01/02/21		X	X		X							X			
16	01/02/21			X		RELIDION					PT		COVID	(+)		
17	04/02/21			X		X										
18	05/02/21			X		X										
19	06/02/21			X		X										
20	08/02/21			X		X										
21	11/02/21			X		X										
22	12/02/21			X		X										
23	15/02/21			X		X										
24	17/02/21			X		X										
25	19/02/21			X		X										
26	20/02/21			X		X										
27	24/02/21			X		X										
28	26/02/21			X		X										
29	27/02/21			X		X										
30	28/02/21			X		X										
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	Javier Rios	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057591172	CONSECUTIVO	30

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	1835	X	X		X							X			
2	12-01-21	0850														
3	12 01 21	0650		X		X										
4	13 01 21	1855	X	X		X							X			
5	14 01 21	0850														
6	15 01 21	0850		X		X										
7	18 01 21	0850		X		X							X			
8	21 01 21	1855	X			X										
9	22 01 21	1811		X		X							X			
10	25 01 21	0850	X	X		X							X			
11	26 01 21	0850											X			
12	29 01 21	0650	X	X		X										
13	01 02 21	0655	X	X		X							X			
14	01 02 21	1800		X		X										
15	03 02 21	0850		X		X										
16	04 02 21	1900		X		X										
17	05 02 21	1900		X		X										
18	08 02 21	1900		X		X										
19	10 02 21	0700		X		X										
20	11 02 21	0700		X		X										
21	12 02 21	1900		X		X										
22	15 02 21	1900		X		X										
23	16 02 21	0700		X		X										
24	17 02 21	1900		X		X							X			
25	20 02 21	1900		X		X										
26	21 02 21	1900		X		X										
27	22 02 21	0700		X		X										
28	24 02 21	1900		X		X										
29	26 02 21	0700		X		X										
30	28 02 21	1900		X		X										
31	01 03 21	1900	X	X		X							X			

	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	Oscar Juan molina R.	CC 1049637837	31

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	29/10/20				Gafas Ovex					X						
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	Pacheco Medina Fernando jose	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053605429	CONSECUTIVO	32

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 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	08-01-20	08:00	X	X		X							X			
2	13-02-21	08:00		X												
3	19-02-21	9:00		X												
4	12-03-21	7:00		X		X										
5	16-03-21	10:10		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	PÁGINA2 de 2

YO	Pérez Bentes Ana Milena	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1049795328	CONSECUTIVO	33

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	19:00		X		X										Ana Paez
2	15/01/21	19:00		X		X										Ana Paez.
3	16/01/21	19:00		X		X										Ana Paez
4	19/01/20	19:00	X	X		X										Ana Paez
5	21/01/2021	19:00		X		X										Ana Paez
6	31/01/21	07:00		X		X										Ana Paez
7	09/02/21	19:00		X		X										Ana Paez
8	09/02/21	19:00		X		X										Ana Paez.
9	11/02/21	19:00		X		X										Ana Paez.
10	13/02/21	19:00		X		X										Ana Paez
11	14/02/21	07:00		X		X										Ana M. Paez.
12	16/02/21	19:00		X		X										Ana Paez
13	18/02/21	19:00		X		X										Ana Paez
14	21/02/21	07:00		X		X										Ana Paez.
15	03/03/21	19:00		X		X										Ana Paez
16	07/03/21	19:00		X		X										Ana Paez
17	12/03/21	19:00		X		X										Ana Paez.
18	16/03/21	19:00		X		X										Ana Paez.
19	20/03/21	19:00		X		X										Ana Paez
20	25/03/21	19:00		X		X										Ana Paez
21	27/03/21	[illegible]		X		X										Ana Paez
22	28/03/21	19:00		X		X										Ana Paez
23	06/04/21	19:00		X		X										Ana Paez.
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	Perez Fajardo Luis Eduardo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057593872	CONSECUTIVO	34

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	9/01/21	7:00		✓		✓										
2	13/01/21	7:00		✓		✓										
3	14/01/21	7:00		✓		✓										
4	17/01/21	7:00		✓		✓										
5	18/01/21	7:00				✓										
6	20/01/21	7:00		✓		✓										
7	21/01/21	7:00		✓		✓										
8	22/01/21	7:00		✓		✓										
9	23/01/21	7:00		✓		✓										
10	24/01/21	7:00		✓		✓										
11	28/01/21	7:00		✓		✓										
12	30/01/21			✓		✓										
13	31/01/21	7:00		✓		✓										
14	1/02/21	7:00		✓		✓										
15	5/02/21	7:00		✓		✓										
16	06/02/21	7:00		✓		✓										
17	07/02/21	7:00		✓		✓										
18	09/02/21	7:00		✓		✓										
19	10/02/21	06:45		✓		✓										
20	11/02/21	6:00		✓		✓										
21	12/02/21	06:00		✓		✓										
22	14/02/21	6:00		✓		✓										
23	16/02/21	6:00		✓		✓										
24	17/02/21	6:00		✓		✓										
25	18/02/21	6:00		✓		✓										
26	21/02/21	6:00		✓		✓										
27	22/02/21	6:00		✓		✓										
28	25/02/21	6:00		✓		✓										
29	26/02/21	6:00		✓		✓										
30	27/02/21	6:00		✓		✓										
31	01/03/21	6:00		✓		✓										
	02/03/21	7:00		✓		✓										
	03/03/21	7:00		✓		✓										

	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

Tcl. Ingrid Sanchez Mendez 35

...ORMIDAD ELEMETOS DE PROTECCION NDIVIDUAL, dichos elementos se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como ... nerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio de acuerdo ... ipulado en el reglamento interno de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de ...ión 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	RESPIRADO R N-95	RESPIRADO R MEDIA CARA CON	MASCARILL A	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFA S	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEXE	BATA ANTIFLUID	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
21/11/20	8:00		✓		✓										

	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	Prieto Alvarado Diego Enrique	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1014243115	CONSECUTIVO	36

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	9/01/21	700		X		X										
2	10/01/21	700		X		X										
3	11/01/21	700		X		X										
4	12/01/21	700		X		X										
5	13/01/21	700		X		X										
6	14/01/21	700				X										
7	20/01/21	700		X		X										
8	3/02/21	700		X		X										
9	4/02/21	0700		X		X										
10	8/02/21	700		X		X										
11	9/02/21	700		X		X										
12	10/02/21	700		X		X										
13	11/02/21	700		X		X										
14	12/02/21	700		X		X										
15	13/02/21	700		X		X										
16	20/02/21	700		X		X										
17	27/02/21	700		X		X										
18	01/03/21	700		X		X										
19	02/03/21	700		X		X										
20	03/03/21	700		X		X										
21	05/03/21	700		X		X										
22	06/03/21	700		X		X										
23	11/03/21	700		X		X										
24	12/03/21	700		X		X										
25	13/03/21	700		X		X										
26	15/03/21	700		X		X										
27	16/03/21	700		X		X										
28	17/03/21	700		X												
29	18/03/21	700		X		X										
30	19/03/21	700		X		X										
31	09/05/21	700		X		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	Ramos Camargan Andres	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1013614788	CONSECUTIVO	37

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	[illegible]			X		X										
2	8/01			X		X										
3	9/01			X		X										
4	[illegible]		X	X		X										
5	[illegible]		X	X		X										
6	13/01			X		X										
7	14/01			X		X										
8	18/01		X	X		X										
9	[illegible]		X	X		X										
10	23		X	X		X										
11	25		X	X		X										
12	26			X		X										
13	1/02			X		X										
14	2/02			X		X										
15	4/02			X		X										
16	5/02			X		X										
17	8/02			X		X										
18	11/02			X		X										
19	13/02			X		X										
20	15/02			X		X										
21	18/02			X		X										
22	20/02			X		X										
23	21/02			X		X										
24	24/02			X		X										
25	25/02			X		X										
26	26/02		X	X		X										
27	27/02		X	X		X										
28	28/02		X	X		X										
29	28/02		X	X												
30	28/02		X	X		X										
31	04/03		X	X		X										
	07/03			X		X										
	07/03			X		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	Jeffer Alexander Rodriguez M	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053614081	CONSECUTIVO	39

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 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	18:00		X		X										
2	07-01/21	18:00		X		X										
3	11-01/21	18:00		X		X										
4	16-01/21	18:00		X		X										
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	PÁGINA27 de 35

YO	Rojas Camargo Jenny Alexandra	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.453.236	CONSECUTIVO	26

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	20/09	7400		X		X										
2	28/09	7400		X		X										
3	15/10	7400		X		X										
4	16/10	7400		X		X										
5	20/10	7400		X		X										
6	21/10	7400		X		X										
7	24/10	7400		X		X										
8	25/10	7400		X		X										
9	25/10	7400		X		X										
10	26/10	7400		X		X										
11	[illegible]	[illegible]		X		X										
12	3/11/20	7400		X		X										
13	[illegible]	[illegible]		X		X										
14	12/11	7400		X		X										
15	14/11	7400		X		X										
16	13/11	7400		X		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	Rojas Ñadero Fredy Alexander	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1049618865	CONSECUTIVO	41

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	01/01/21	19:00		X		X										
2	31/01/21	19:00		X		X										
3	02/01	07:00		X		X										
4	04/01	19:00		X		X										
5	07/01	19:00		X		X										
6	08/07	19:00		X		X										
7	11/02	07:00		X		X										
8	13/02	07:00		X		X										
9	14/02	19:00		X		X										
10	16/02	19:00		X		X										
11	18/07	07:00		X		X										
12	19/07	07:00		X		X										
13	22/07	19:00		X		X										
14	24/02	07:00		X		X										
15	25/02	07:00		X		X										
16	02/03	07:00		X		X										
17	03/03	07:00		X		X										
18	04/03	19:00		X		X										
19	08/03	07:00		X		X										
20	10/03	19:00		X		X										
21	12/03	07:00		X		X										
22	15/03	07:00		X		X										
23	16/03	19:00		X		X										
24	18/03	07:00		X		X										
25	19/03	07:00		X		X										
26	22/03	19:00		X		X										
27	26/03	19:00		X		X										
28	27/03	19:00		X		X										
29	29/03	07:00		X		X										
30	01/04	19:00		X		X										
31	05/04	07:00		X		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	Rojas Parada Nestor Esteban	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1010205006	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 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	12-01-21	07:10		X		X										N. Rojas
2	14-01	07:20		X		X										N. Rojas
3	21-01	07:20		X		X										N. Rojas
4	27-01	07:10		X		X										N. Rojas
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	Rios Sanchez javier David	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057591172	CONSECUTIVO	43

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																

	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	Diego Raño Angele Marcela	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1052400017	CONSECUTIVO	44

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	19+00		X		X										
2	09/01/21	07+00		X		X										
3	13/01/21	19+00		X		X										
4	15/01/21	07+00		X		X										
5	16/01/21	07+00		X		X										
6	19/01/21	07+00		X		X										
7	19/01/21	07+00		X		X										
8	21/01/21	07+00		X		X										
9	22/01/21	19+00		X		X										
10	23/01/21	07+00		X		X										
11	27/01/21	19+00		X		X										
12	29/01/21	07+00		X		X										
13	29/01/21	19+30		X		X										
14	31/01/21	07+00		X		X										
15	01/02/21	07+00		X		X										
16	02/02/21	07+00		X		X										
17	05/02/21	19+00		X		X										
18	08/02/21	07+00		X		X										
19	09/02/21	19+00		X		X										
20	12/02/21	07+00		X		X										
21	13/02/21	19+00		X		X										
22	14/02/21	19+00		X		X										
23	16/02/21	07+00		X		X										
24	17/02/21	07+00		X		X										
25	18/02/21	19+00		X		X										
26	20/02/21	19+00		X		X										
27	23/02/21	07+00		X		X										
28	25/02/21	07+00		X		X										
29	03/03/21	07+00		X		X										
30	04/03/21	07+00		X		X										
31	05/03/21	07+00		X		X										

	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	Erika Tatiana Stemmelwez	x 1033159375	45

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 QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUID	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	21/12/20	16:30		X		X										
2	21/12/20	15:15		X		X										
3	30/12/20	14:30		X		X										
4	01/1/21	14:10		X		X										
5	04/1/21	07:10		X		X										
6	11/1/21	07:15		X		X										
7	12/01/21	07:15 am		X		X										
8	18/01/21	07:15 am		X		X										
9	20/01/21	07:10		X		X										
10	22/01/21	09:50		X		X										
11	31/01/21	09:40		X		X										
12	03/02/21	10:00		X		X										
13	05/02/21	09:00		X		X										
14	09/02/21	09:00		X		X										
15	14/02/21	09:00		X		X										
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	José Miguel Sánchez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	46

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	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓									[illegible]
2	[illegible]			✓		✓	✓									[illegible]
3	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓									[illegible]
4	[illegible]					✓	✓									[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
10	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓									[illegible]
11	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓									[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
14	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓						✓			[illegible]
15	[illegible]		✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
16	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓									[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
18	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓						✓			[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
20	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓						✓			[illegible]
21	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓						✓			[illegible]
22	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓									[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
25	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓						✓			[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
28	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓									[illegible]
29	[illegible]	[illegible]		✓		✓	✓									[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
31	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓	✓						✓			[illegible]
	[illegible]	[illegible]	✓	✓		✓							✓			[illegible]

	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	Talero Chopamo Jaime Daniel	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057592089	CONSECUTIVO	47

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	19:00	X	X		X										
2	04/01/21	19:00	X	X		X										
3	15/01/21	19:00	X	X		X										
4	16/01/21	19:00	X	X		X										
5	18/01/21	07:00	X	X		X										
6	19/01/21	07:00	X	X		X										
7	21/01/21	7:00	X	X		X										
8	22/01/21	7:00	X	X		X										
9	23/01/21	7:00	X	X		X							X			
10	24/01/21	19:00	X	X		X							X			
11	26/01/21	7:00	X	X		X										
12	28/01/21	7:00		X		X										
13	30/01/21	19:00		X		X										
14	1/02/21	7:00		X		X										
15	02/02	7:00		X		X										
16	03/02	7:00		X		X										
17	09/02	7:00		X		X										
18	11/02	7:00		X		X										
19	13/02	7:00		X		X										
20	16/02	7:00		X		X										
21	18/02	7:00		X		X										
22	22/02	7:00		X		X										
23	23/02	7:00		X		X										
24	25/02	7:00		X		X										
25	26/02	7:00		X		X										
26	01/03	7:00		X		X										
27	02/02	7:00		X		X		Se rompe								
28	05/02	7:00		X		X										
29	07/02	7:00		X		X										
30	09/03	7:00		X		X										
31	10/07	7:00		X		X										
	8/07	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	Valbuena Fonseca Edno Alejandro	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1049626657	CONSECUTIVO	48

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	18/01/21	07:00		X		X										
2	19/1/21	07:00		X		X										
3	21/01/21	07:00		X		X										
4	23/01/21	07:00		X		X										
5	25/01/21	07:00		X		X										
6	27/01/21	07:00		X		X										
7	29/01/21	07:00		X		X										
8	31/01/21	07:00		X		X										
9	03/02/21	07:00		X		X										
10	05/02/21	07:00		X		X										
11	06/02/21	07:00		X		X										
12	07/02/21	07:00		X		X										
13	09/02/21	07:00		X		X										
14	10/02/21	07:00		X		X										
15	11/02/21	07:00		X		X										
16	12/02/21	07:00		X		X										
17	13/02/21	07:00		X		X										
18	15/02/21	07:00		X		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	Zambrano Badillo Enomo Enmi	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74433397	CONSECUTIVO	49

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	06/01/20	19:00		X		X										
2	11/01/20	19:00		X		X										
3	15/01/20	19:00		X		X										
4	16/01/20	19:00		X		X										
5	17/01/20	19:00		X		X										
6	20/01/20	19		X		X										
7	31/01/20	19		X		X										
8	01/02/20	19		X		X										
9	10/02/20	19		X		X										
10	13/02/20	19		X		X										
11	22/02/20	19		X		X										
12	25/02/20	19		X		X										
13	28/02/20	19		X		X										
14	03/03/20	19		X		X										
15	06/03/20	19		X		X										
16	10/03/20	19		X		X										
17	13/03/20	19		X		X										
18	17/03/20	19		X		X										
19	24/03/20	19		X		X										
20	26/03/20	19		X		X										
21	29/03/20	19		X		X										
22	31/03/20	19		X		X										
23	02/04/20	19		X		X										
24	02/04/20	19		X		X										
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	Diego Camilo Pineda Gonzalez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74380728	CONSECUTIVO	50

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 ENGAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	08/1/2021	07:00		X		X										
2	12/01/2021	07:00		X		X										
3	14/01/2021	07:00		X		X										
4	19/01/2021	07:00		X		X										
5	21/01/21	07:00		X		X										
6	24/01/21	07:00		X		X										
7	28/01/2021	07:00		X		X										
8	03/02/21	16:00		X		X										
9	05/02/21	07:00		X		X										
10	08/02/21	07:00		X		X										
11	13/02/2021	07:00		X		X										
12	17/02/2021	07:00		X		X										
13	19/02/2021	12:00		X		X										
14	22/02/2021	07:00		X		X										
15	23/02/2021	07:00		X		X										
16	02/02/2021	07:00		X		X										
17	05/02/21	19:00		X		X										
18	06/02/2021	07:00		X		X										
19	08/02/2021	19:00		X		X										
20	13/03/2021	07:00		X		X										
21	16/03/2021	19:00		X		X										
22	20/03/2021	07:00		X		X										
23	22/03/2021	07:00		X		X										
24	27/03/2021	07:00		X		X										
25	29/03/2021	19:00		X		X										
26	30/03/2021	07:00		X		X										
27	31/03/21	07:00		X												
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	Yury Ivonne Hoyos Rosas	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.385.321	CONSECUTIVO	51

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 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	19:00		X		X										
2	16/01/21	19:00		X		X										
3	25/01	7:00		X		X										
4	26/01	7:00		X		X										
5	28/01	19:00		X		X										
6	02/02	7:00		X		X										
7	21/02	7:00		X		X										
8	23/02	19:00		X		X										
9	06/03	19:00		X		X										
10	17/03	19:00		X		X										
11	21/03	19:00		X		X										
12	24/03	7:00		X		X										
13	31/03	7:00		X		X										
14	01/04	19:00		X		X										
15	06/04	19:00		X		X										
16	09/04	07:00		X		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	Walter Javier Araque	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1058868187	CONSECUTIVO	52

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	04/02	07:00		X												
2	04/02	23:00		X		Por alerta										
3	10/02	19:00		X												
4	18/02	07:00		X												
5	28/02	07:00		X												
6	02/03	07:00		X												
7	03/03	07:00		X												
8	12/03	19:00		X												
9	17/03	07:00		X												
10	23/03	07:00		X												
11	26/03	19:00		X												
12	28/03	07:00		X												
13	02/04	07:00		X												
14	03/04	07:00		X												
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																