	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	Libia Constanza Camargo L.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1055.312.105	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	25-02			X		X										
2	26-02			X		X										
3	01-03			X		X										
4	03-03			X		X										
5	04-03			X		X										
6	05-03			X		X										
7	09-03			X		X										
8	11-03			X		X										
9	12-03			X		X										
10	13-03			X		X										
11	16-03			X		X										
12	19-03-21			X		X										
13	20-03-21			X		X										
14	21-03-21			X		X										
15	24-03			X		X										
16	25/03			X		X										
17	27/03			X		X										
18	30/03			X		X										
19	01-04			X		X										
20	02-04			X		X										
21	03-04			X		X										
22	06-04			X		X										
23	09-04			X		X										
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	Mardelin Natalia Cardenas	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1052413136	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	23/02	7:30		X		X										
2	24/02	12:40		X		X										
3	01/03	1:20				X										
4	02/03	7:46		X		X										
5	03/03	8:00		X		X										
6	04/03	9:00		X		X										
7	05/03	8:00		X		X										
8	06/03/21	8:00		X		X										
9	08/03/21	7:20		X		X										
10	09/03/21	8:20		X		X										
11	10/03/21	8:00		X		X										
12	11/03/21	8:00		X		X										
13	12/03/21	8:00		X		X										
14	16/03/21	8:00		X		X										
15	17/03/21	8:30		X		X										
16	18/03/21	8:30		X		X										
17	19/03/21	8:00		X		X										
18	23/03/21	8:30		X		X										
19	24/03/21	8:30		X		X										
20	25/03/21	8:30		X		X										
21	[illegible]	[illegible]		X		X										
22	[illegible]	8:00		X		X										
23	[illegible]	8:00		X		X										
24	[illegible]	[illegible]		X		X										
25	[illegible]	[illegible]		X		X										
26	[illegible]	[illegible]		X		X										
27	[illegible]	[illegible]		X		X										
28	[illegible]	[illegible]		X		X										
29	[illegible]	[illegible]		X		X										
30	[illegible]	[illegible]		X		X										
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 Stefany Dayana Paez Nova CC 1052380658

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 QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUID	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	15-02-21	13:00		X		X										
2	17-02-21	14:30				X										
3	03-02-21	16:30		X		X										
4	11-02-21	15:00		X		X										
5	15-03-21	13:00		X		X										
6	17-03-21	12:00		X		X										
7	05-04-21	15:00		X		X										
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	Milena Aranguren	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46-375832	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	06-01-21	7:30				X										Milena A
2	12-01-21	7:30				X										Milena A
3	14-01-21	7:30		X		X										Milena A
4	15-01-21	7:30		X		X										Milena A
5	18-01-21	7:30		X		X										Milena A
6	20-01-21	7:30		X		X										Milena A
7	21-01-21	7:30		X		X										Milena A
8	22-1-21	7:30														
9	22-1-21	7:30		X		X										Milena.
10	25-1-21	7:30		X		X										Milena A
11	26-1-21	7:30		X		X										Milena Aranguren
12	27-1-21	7:30		X		X										Milena A
13	28-1-21	8:05		X		X										Milena A
14	29-1-21	7:30		X		X										Milena A
15	30-1-21	7:30		2X		2X										Milena A
16	31-1-21	7:30		X		X										Milena A
17	01-2-21	7:30		X		X										Milena A
18	02-2-21	7:30		X		X										Milena A
19	03-2-21	7:30		X		X										Milena A
20	04-2-21	7:30		X		X										Milena A
21	05-2-21	7:30		X		X										Milena A.
22	08-2-21	7:30		X		X										Milena A
23	09-02-21	7:30		X		X										Milena A
24	10-02-21	7:30		X		X										Milena A
25	11-02-21	7:30		X		X										Milena A
26	15-02-21	7:30		X		X										Milena A
27	16-02-21	7:30		X		X										Milena A.
28	17-02-21	7:30		X		X										Milena A
29	19-02-21	7:30		X		X										Milena A
30	20-02-21	7:30		XX		XX										Milena A
31	21-02-21	7:30		X		X										Milena 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	[illegible]	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23[illegible]95 99	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	2-02-21	7:10am		X		X										[illegible]
2	3-02-21	6:30am		X		X										[illegible]
3	4-02-21	7:50		X		X										[illegible]
4	5-02-21	8:00am		X		X										[illegible]
5	5-02-21	12:30pm					[illegible]	RH	JEFE	tomo nuestra						[illegible]
6	2-02-21	7:10am		X		X										[illegible]
7	8-02-21	7:10		X		X										[illegible]
8	9-02-21	7:00		X		X										[illegible]
9	3-02-21	7:00		X		X										[illegible]
10	4-02-21	7:00		X		X										[illegible]
11	5-02-21	6:40pm		X		X										[illegible]
12	8-02-21	7:50am		X		X										[illegible]
13	9-02-21	7:00		X		X										[illegible]
14	9-02-21	7:00		X		X										[illegible]
15	10-02-21	7:50am		X		X										[illegible]
16	12-02-21	7:00		X		X										[illegible]
17	15-02-21	7:00		X		X										[illegible]
18	15-02-21	8:00				X										[illegible]
19	16-02-21	7:00		X		X										[illegible]
20	18-02-21	7:10		X		X										[illegible]
21	20-02-21	7:00		X		X										[illegible]
22	21-02-21	7:00		X		X										[illegible]
23	22-02-21	7:00		X		X										[illegible]
24	23-02-21	10:00am					RH	tomo			no	otra				[illegible]
25	24-02-21	7:10		X		X										[illegible]
26	25-02-21	7:00		X		X										[illegible]
27	26-02-21	7:00		X		X										[illegible]
28	1-03-21	7:00		X		X										[illegible]
29	5-03-21	9:00		X		X										[illegible]
30	6-03-21	7:00		X		X										[illegible]
31	10-02-21	11:30		X		X		RH	por	tomo						[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	Baracaldo Cubides Adriana	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.378224	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	07/01/21	6:55		X		X										
2	12/01/21	6:45		X		X										
3	13/01/21	6:30				XX										
4	14/01/21	6:30				XX										
5	15/01/21	6:50				XX										
6	18/01/21	6:40				XX										
7	19/01/21	6:45				XX										
8	20/01/21	6:45				XX										
9	21/01/21	6:45				XX										
10	22/01/21	6:45				XX										
11	23/01/21	6:50		X		X										
12	24/01/21	6:55		X		X										
13	25/01/21	6:55		X		X										
14	26/01/21	6:45		X		X										
15	27/01/21	6:45		X		X										
16	28/01/21	6:45		X		X										
17	29/01/21	6:50		X		X										
18	01/02/21	6:50		X		X										
19	02/02/21	6:50		X		X										
20	03/02/21	6:45		X		X										
21	04/02/21	6:45		X		X										
22	05/02/21	6:45		X		X										
23	08/02/21	6:40		X		X										
24	09/02/21	6:45		X		X										
25	10/02/21	6:45		X		XX										
26	11/02/21	6:45				XX										
27	12/02/21	6:50		X		X	X									
28	13/02/21	6:50				XX										
29	16/02/21	6:50				XX										
30	17/02/21	6:50				XX										
31	18/02/21	6:45				XX										

	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	Cely Laura Mariano	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053665103	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	14-01-21	6:40		X		X										Laura Cely
2	14-01-21	6:40		X												Laura Cely
3	15-01	18:40		X		X										[illegible]
4	16-01	18:40		X		X										[illegible]
5	18-01	6:40		X		X										[illegible]
6	19-01	6:40		X		X										Laura Cely
7	22-01	6:40		X		X										Laura Cely
8	23-01	6:40		X		X										Laura C
9	25-01	6:40		X		X										Laura C
10	26-01	6:40		X		X										Laura C
11	28-01	6:40		X		X										[illegible]
12	29-01	6:40		X		X										[illegible]
13	30-01	6:50		X		X										[illegible]
14	31-01	18:40		X		X										Laura C
15	02-02	6:40		X		X										[illegible]
16	04-02	6:40		X		X										[illegible]
17	05-02	18:40		X		X										Laura C
18	06-02	6:40		X		X										Laura C
19	09-02	18:40		X		X										[illegible]
20	09-02	6:40		X		X										Laura C
21	10-02	18:40		X		X										Laura C
22	12-02	18:40		X		X										[illegible]
23	14-02	18:40		X		X										Laura C
24	15-02	18:40		X		X										[illegible]
25	17-02	6:40		X		X										Laura C
26	18-02	6:40		X		X										Laura C
27	19-02	18:40		X		X										Laura C
28	21-02	6:40		X		X										Laura C
29	23-02	18:40		X		X										Laura C
30	24-02	18:50		X		X										Laura C
31	26-02	18:50		X		X										[illegible]

	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 Felipe Bolivar

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 indusurial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que él no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	6/12/20	08:00		X		X										
2	7/12/20	20:00		X		X										
3	9/12/20	9:00		X		X										
4	11/12/20	10:00		X		X										
5	14/12/20	08:00		X		X										
6	15/12/20	19:00		X		X										
7	18/12/20	07:00		X		X										
8	19/12/20	19:00		X		X										
9	21/12/20	19:00		X		X										
10	24/12/20	07:00		X		X										
11	25/12/20	07:00		X		X										
12	27/12/20	8:00		X		X										
13	28/12/20	19:00		X		X										
14	03/01/21	19:00		X		X										
15	05/01/21	07:00		X		X										
16	06/01/21	19:00		X		X										
17	08/01/21	07:00		X		X										
18	9/01/21	07:00		X		X										
19	11/01/21	19:00		X		X										
20	13/01/21	07:00		X		X										
21	14/01/21	19:00		X		X										
22	16/01/21	07:00		X		X										
23	19/01/21	18:00		X		X										
24	21/01/21	7:00		X		X										
25	22/01/21	19:00		X		X										
26	03/02/21	07:00		X		X										
27	05/02/21	19:00		X		X										
28	06/02/21	07:00		X		X										
29	07/02/21	07:00		X		X										
30	09/02/21	19:00		X		X										
31	11/02/21	07:00		X		X										
	12/02/21	07:00		X		X										
	13/02/21	19:00		X		X										
	15/02/21	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 BALACALDO CUBIDES ADRIANA 46.378.244

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 QUIRÚGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	16-12-20	9:00		X		X										
2	17-12-20	6:45				XX										
3	18-12-2020	6:50				XX										
4	21-12-2020	6:50				XX										
5	22-12-2020	6:50				XX										
6	23-12-2020	6:50				XX										
7	04-02-2021	6:50				XX										
8	05-02-2021	6:55		X		XX										
9	08-02-2021	6:55		X		X										
10	09-02-2021	6:50		X		X										
11	10-02-2021	6:45		X		X										
12	10-02-2021	6:45				XX										
13	12-02-2021	6:45				XX										
14	19-02-2021	6:45		X		X										NO
15	20-02-2021	6:00				X										
16	22-02-21	6:55		X		X										
17	23-02-21	6:50		X		X										
18	24-02-21	6:50		X		X										
19	25-02-21	6:50		X		X										NO
20	26-02-21	6:00				X										
21	28-02-21	6:50		X		X										
22	01-03-21	6:50		X		X										
23	02-03-21	6:50		X		X										
24	03-03-21	6:50		X		X										
25	04-03-21	6:50		X		X										
26	05-03-21	6:50		X		X										
27	08-03-21	6:50		X		X										
28	10-03-21	6:50		X		X										
29	11-03-21	6:50				XX										
30	18-03-21	6:50				XX										
31	15-03-21	6:50				XX										
	16-03-21	6:50		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	Burbano Platamoros Jhon	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1049657592	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	06/01/2021	8:00				X										
2	07/01/2021	8:00				X										
3	12/01/21	8:00				X										
4	13/01/21	8:00				X										
5	14/01/21	8:00				X										
6	15/01/21	8:00				X										
7	17/01/21	8:00				X										
8	18/01/2021	8:00				X										
9	19/01/2021	8:00				X										
10	20/01/2021					X										
11	21/01/21	8:00				X										
12	22/01/21	8:00				X										
13	25/01/2021	8:00				X										
14	26/01/21	8:00				X										
15	27/01/2021	8:00				X										
16	28/01/2021	8:00				X										
17	29/01/21	8:00				X										
18	30/01/2021	8:00				X										
19	31/01/2021	8:00				X										
20	01/02/2021	8:00				X										
21	02/02/21	8:00				X										
22	03/02/2021	8:00				X										
23	04/02/21	8:00				X										
24	05/02/2021	8:00				X										
25	08/02/2021	8:00				X										
26	09/02/2021	8:00				X										
27	10/02/2021	8:00				X										
28	11/02/2021	8:00				X										
29	12/02/2021	8:00				X										
30	13/02/2021	8:00				X										
31	15/02/2021		X	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	CASTIBLANCO AYALA MIRYAM	46369587	6

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

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	1-10-20	7:00		X		X										
2	5 10 20	7:00		X		X										
3	08 10 20	7:00		X		X										
4	13 10 20	7:00		X		X										
5	16.10 20	7:00		X		X										
6	19-10-20	7:00		X		X										
7	17-11 20	7:00		X		X										
8	5 11 20	7:00				X										
9	12 11 20	7:00		X		X										
10	22 11 20	7:00		X		X										
11	25.11.20	7:00		X		X										
12	30 11 20	7:00		X		X										
13	02 11 20	7:00		X		X										
14	07 11 20	7:00		X		X										
15	09-11 20	7:00		X		X										
16	14.11.20	7:00		X		X										
17	17.11.20	7:00		X		X										
18	21.11.20	7:00		X		X										
19	22.11.20	7:00		X		X										
20	23.11.20	7:00		X		X										
21	28 11 20	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	PÁGINA2 de 2

YO	Chapara Panguta Mary edith	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46367235	CONSECUTIVO	

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

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

28/02/21 N95 normal X Dina Fonseca
22/02/21 X Dina Fonseca
23/02/21 X Dina Fonseca

	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	Fonseca Gongora Diana Marcela	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118530734	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	06-01-21	8:00		X		X										Dina Fonseca
2	07-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
3	08-01-21	8:00		X		X										Dina Fonseca
4	09-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
5	10-01-21	8:00		X		X										Dina Fonseca
6	11-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
7	12-01-21	8:00		X		X										Dina Fonseca
8	14-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
9	15-01-21	8:00		X		X										Dina Fonseca
10	18-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
11	19-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
12	20-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
13	21-01-21	8:00		X		X										Dina Fonseca
14	22-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
15	23-01-21	8:00		X		X										Dina Fonseca
16	24-01-21	8:00		X		X										Dina Fonseca
17	27-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
18	28-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
19	29-01-21	8:00				X										Dina Fonseca
20	01-02-21	8:00				X										Dina Fonseca
21	02-02-21	7:00		X		X										Dina Fonseca
22	03-02-21	7:00				X										Dina Fonseca
23	04-02-21	7:00		X		X										Dina Fonseca
24	05-02-21	7:00				X										Dina Fonseca
25	08-02-21	8:00				X										Dina Fonseca
26	09-02-21	7:00				X										Dina Fonseca
27	10-02-21	7:00				X										Dina Fonseca
28	11-02-21	7:00		X		X										Dina Fonseca
29	12-02-21	7:00				X										Dina Fonseca
30	15-02-21	7:00				X										Dina Fonseca
31	16-02-21	7:00		X		X										Dina Fonseca

17/02/21 7:00 X Dina Fonseca

	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	Ana Beatriz Rleb	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23582533	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	06-I-21	07H		1		1										
2	07-01-21	20+30H		1		1										
3	10-I-21	06+55		1		1										
4	11-I-21	20H		1		1										
5	14-01-21	08+20		1		1										
6	15-01-21	19+30		1		1										
7	18-01-21	08H		1		1										
8	19-01-21	20H		1		1										
9	22-01-21	07H		1		1										
10	23-I-21	22+20		1		1										
11	27-I-21	19H		1		1										
12	30-1-21	07		1		1										
13	31-I-21	19H		1		1										
14	2-02-21	07		1		1										
15	2-02-21	11am														
16	3-02-21	7+30		1		1										
17	4-02-21	19+50		1		1										
18	5-02-21	07		1		1										
19	6-02-21	16+45														
20	09-02-21	7am		1		1										
21	8-02-21	19H		1		1										
22	11-02-21	07H		1		1										
23	12-02-21	19H		1		1										
24	15-02-21	7am		1		1										
25	16-02-21	19		1		1										
26	19-02-21	7am		1		1										
27	20-02-21	19H		1		1										
28	23-02-21	07		1		1										
29	27-02-21	07		1		1										
30	02-03-21	07		1		1										
31	05-03-21	07		1		1										

Kit lente xa toma muestra Covid-19

	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	Milena Judith Nompeque Alfonso	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.458.167	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	7-01-21	7150		X		X										
2	8-01-21	7150		X		X										
3	11-01-21			X		X										
4	12-01-21	7100		X		X										
5	15-01-21	7100		X		X										
6	16-01-21	19:30		X		X										
7	17-1-21	7105		X		X										NO
8	-01-21	7100		X		X										
9	20-01-21	2015		X		X										
10	23-01-21	6:15		X		X										
11	24-01-21	5:45		X		X										
12	27-01-21	4:35		X		X										
13	28-01-21	6:45		X		X										
14	31-01-21	6:45		X		X										
15	1-02-21	7:30		X		X										
16	4-2-21	6:50		X		X										
17	5-2-21	6:45		X		X										
18	8-2-21	6:50		X		X										
19	9-2-21	6:50		X		X										
20	11-2-21	7:05		X		X										
21	12-2-21	6:45		X		X										
22	13-2-21	19:00		X		X										
23	15-2-21	6:45		X		X										
24	16-2-21	6:45		X		X										
25	17-2-21	19:00		X		X										
26	20-2-21	7:00		X		X										
27	21-2-21	19:00		X		X										
28	24-2-21	7:00		X		X										
29	25-2-21	19:00		X		X										
30	28-2-21	7:00		X		X										
31	1-03-21	19:00		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	Gonzalez Africano Especialista	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46 365667	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 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	5-1-21	7+00		2		X										
2	9-1-21	7+00		2		X										
3	11-1-21	7+00		2		X										
4	13-1-21	6+55		2		X										
5	14-1-21	7+00		1		X										
6	7-1-21	7+00		2		X										
7	19-1-21	7+00		2		X										
8	21-1-21	7+00		2		X										
9	22-1-21	7+00		1		X										
10	24-1-21	7+30		1		X										
11	25-1-21	7+00		1		X										
12	27-1-21	7+00		2		X										
13	31-1-21	7+00		X		X										
14	01-2-21	7+00		X		X										
15	1-2-21	13+00		X		X		cambio por alergia								
16	2-2-21	7+00 PM		X		X										
17	4-2-21	7+00		X		X										
18	5-2-21	7+00		X		X										
19	6-2-21	7+00		X		X										
20	10-2-21	7+00		X		X										
21	11-2-21	7+00		X		X										
22	13-2-21	7+00		X		X										
23	14-2-21	7+00		X		X										
24	18-2-21	6+9		X		X										
25	18-2-21	10+00 PM		X				Toma PCR covid 2								
26	18-2-21	7+00		X		X										
27	21-2-21	7+00		X		X										
28	22-2-21	7+00		X		X										
29	25-2-21	7+00		X		X										
30	26-2-21	7+00		X		X										
31	28-2-21	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	Gonzalez Africano Flor Esperanza	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46365667	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	08-1-21	6:45		X		X										
2	[illegible]-1-21			X		X										
3	2-3-21	7:00		X		X										
4	3-3-21	7:00		X		X										
5	4-3-21	7:00		X		X										
6	7-3-21	7:00		X		X										
7	10-3-21	7:00		X		X										
8	11-3-21	7:00		X		X										
9	12-3-21	7:00		X		X										
10	15-3-21	7:00		X		X										
11	16-3-21	7:00		X		X										
12	18-3-21	7:00		X		X										
13	20-3-21	7:00		X		X										
14	23-3-21	7:00		X		X										
15	26-3-21	7:00		X		X										
16	27-3-21	7:00		X		X										
17	28-3-21	7:00		X		X										
18	31-3-21	7:00		X		X										
19	2-4-21	7:00		X		X										
20	3-4-21	7:00		X		X										
21	4-4-21	7:00		X		X										
22	5-4-21	7:00		X		X										
23	6-4-21	7:00		X		X										
24	8-4-21	12:20	Kit toma de muestra												Recibí	
25	8-4-21	14:00	Kit toma de Muestra												Sebastián Patiño	
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	Guaca Borgo Yamile	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46375051	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	5 01 21	19		X												
2	6 01 21	19		X												
3	9 01 21	7		X		X										
4	12 01 21	7		X												
5	14 01 21	7		X												
6	16 01 21	19														
7	17 01 21	7		X		X										
8	18 01 21	7		X												
9	20 01 21	7		X		X										
10	22 01 21	19		X		X										
11	25 01 21	7		X												
12	26 01 21	7		X		X										
13	28 01 21	7		X		X										
14	29 01 21	7		X		X										
15	30 01 21	19		X		X										
16	4 02 21	19		X		X										
17	5 02 21	7		X		X										
18	6 02 21	7		X		X										
19	7 02 21	19		X		X										
20	10 02 21	7		X		X										
21	11 02 21	19		X		X										
22	13 02 21	7		X		X										
23	14 02 21	7		X		X										
24	15 02 21	7		X		X										
25	18 12 21	19		X		X										
26	19 02 21	7		X		X										
27	20 02 21	7		X		X										
28	22 02 21	7		X		X										
29	23 02 21	19		X		X										
30	26 02 21	7		X		X										
31	27 02 21	7		X		X										
	4 03 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	Hernández Amézquita M. Virgin	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52562010	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	5-12-20	8:40		X												
2	7-12-20	7:40		X												
3	7-12-20	9:45					X		X							
4	11-12-20	6:45		X		X										
5	12-12-20	6:55		X		X										
6	14-12-20	6:55		X		X										
7	15-12-20	6:55		X		X										
8	17-12-20	6:50		X		X										
9	19-12-20	6:55		X		X										
10	20-12-20	8:45	No	tomo		prueba						Antígeno		UCI		
11	22-12-20	6:00		X		X										
12	23-12-20	6:50		X		X										
13	31-12-20	7:00				X										
14	02-01-21	7:00		X		X										
15	05-01-21	7:00		X		X										
16	06-01-21	6:15		X		X										
17	09-01-21	6:15		X		X										
18	10-01-21	6:55		X		X										
19	13-01-21	6:50		X		X										
20	14-01-21	7:00		X		X										
21	17-01-21	6:55		X		X										
22	21-01-21	6:50		X		X										
23	21-01-21	17:10		No	tomo		muestra		antígeno					UCI		
24	22-01-21	18:15		X		X										
25	23-01-21	1:40		No	tomo		de		antígeno					UCI		
26	25-01-21	6:50		X		X										
27	26-01-21	6:55		X		X										
28	29-01-21	7:00		X		X										
29	02-02-21	7:00		X		X										
30	04-02-21	17:00					No	tomo			antígeno					
31	07-02-21	17:50		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	Hernandez Forero Mauricio	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79456245	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	29/1/21	7:00		X		X										
2	2/1/21			X		X										
3	22/1/21	7:00		X		X										
4	25/1/21	7:00		X		X										
5	27/1/21	7:00		X		X										
6	1/2/21	7:00		X		X										
7	3/2/21	7:00		X		X										
8	8/2/21	7:00		X		X										
9	1/2/21	7:00		X		X										
10	15/2/21	7:00		X		X										
11	19/2/21	7:00		X		X										
12	22/2/21	7:00		X		X										
13	26/2/21	7:00		X		X										
	1/03/21	7:00		X		X										
15	2/03/21	7:00		X		X										
16	5/03/21	7:00		X		X										
17	9/03/21	7:00		X		X										
18	11/03/21	7:00		X		X										
19	12/03/21	7:00		X		X										
20	14/03/21	11:00				X										
21	17/03/21	7:00		X		X										
22	19/03/21	7:00		X		X										
23	23/03/21	7:00		X		X										
24	26/03/21	7:00		X		X										
25	29/03/21	7:00		X		X										
26	31/03/21	7:00		X		X										
27	5/04/21	7:00		X		X										
28	7/04/21	7:00		X		X										
29	9/04/21	7:00		X		X										
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	Kejra Kolina Kara Angelica	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23913426	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	07.01.21	19:00		✓		✓										
2	10.01.21	07:00		✓		✓										
3	11.01.21	07:00		✓		✓										
4	13.01.21	07:00		✓		✓										
5	15.01.21	19:00		✓		✓										
6	18.01	07:00		✓		✓										
7	19.01	07:00		✓		✓										
8	21-01	07:00		✓		✓										
9	23-01	19:00		✓		✓										
10	26.01	07:00		✓		✓										
11	27.01	07:00		✓		✓										
12	31.01	10:00		✓		✓										
13	03.01	07:00		✓		✓										
14	04.01	19:00		✓		✓										
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	Montana Elizabeth	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	09/01/21	20 hr		2		X										
2	15/01/21	9am		2		X										
3	17/01/21	10am		2		X										
4	20/01/21	8:30		2		X										
5	25/01/21	9:00		2		X										
6	27/01/21	20hr		2		X										
7	03/02/21	9:00		2		X										
8	08/02/21	20hr		1		X										
9	10/02/21	8am		1		X										
10	12/02/21	8a		1		X										
11	14/02/21	10hr		1		X										
12	16/02/21	8am		1		X										
13	17/02/21	8am		1		X										
14	20/02/21	20hr		1		X										
15	25/02/21	20		1		X										
16	26/02/21	20		1		X										
17	28/02/21	7:30		1		X										
18	02/03/21	7:30		1		X										
19	03/03/21	19hr		1		X										
20	07/03/21	19:30		1		X										
21	09/03/21	7:30		1		X										
22	09/03/21	19:30		1		X										
23	10/03/21	19:15		1		X										
24	10/03/21	7:20		1		X										
25	15/03/21	19:50		1		X										
26	23/03/21	20hr		1		X										
27	27/03/21	20hr		1		X										
28	29/03/21	8am		1		X										
29	31/03/21	20hr		1		X										
30	03/04/21	7:30		1		X										
31	05/04/21	20h		1		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	NIÑO BECERRA LIZ AMANDA		16

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

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
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	Angie Johana Nontoa Aobime	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057592617	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	06-01-21	7:00		X		X										Angie Nontoa
2	08-01-21	7:00		X		X										Angie Nontoa
3	12-01-21	7:00		X												Angie Nontoa
4	15-01-21	7:00		X												Angie Nontoa
5	16-01-21	7:00		X												Angie Nontoa
6	16-01-21	1:00				X										Angie Nontoa
7	17-01-21	7:00		X												Angie Nontoa
8	18-01-21	7:00		X		X										Angie Nontoa
9	20-01-21	7:00		X		X										Angie N.
10	22-01-21	7:00		X		X										Angie N.
11	23-01-21	7:00		X		X										Angie N.
12	24-01-21	7:00		X		X										Angie N.
13	26-01-21	7:00		X		X										Angie N.
14	28-01-21	7:00		X												Angie N.
15	29-01-21	7:00		X		X										Angie N.
16	1-02-21	7:00		X		X										Angie N
17	3-02-21	7:00		X		X										Angie N.
18	4-02-21	7:00		X		X										Angie N.
19	5-02-21	7:00		X		X										Angie N.
20	8-02-21	7:00		X		X										Angie N.
21	9-02-21	7:00		X		X										Angie N.
22	12-02-21	7:00		X		X										Angie N.
23	13-02-21	7.00		X		X										Angie N
24	16-02-21	7:00		X		X										Angie N.
25	17-02-21	7:00		X		X										Angie N
26	19-02-21	7:00		X		X										Angie N
27	20-02-21	7:00		X		X										Angie N.
28	22-02-21	7:00		X		X										Angie N
29	24-02-21	7:00		X		X										Angie N.
30	25-02-21	7:00		X		X										Angie N.
31	27-02-21	7:00		X		X										Angie N

	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 Conedor Flaria Teresa	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	5 1754930	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	8/01/2021			X		X										
2	9/01/2021			X		X										
3	12/01/2021			X		X										
4	13/01/2021			X		X										
5	14/01/2021			X		X										
6	15/01/2021			X		X										
7	16/01/2021			X		X										
8	19/01/2021			X		X										
9	20/01/2021			X		X										
10	21/01/2021			X		X										
11	22/01/2021			X		X										
12	25/01/2021			X		X										
13	26/01/2021			X		X										
14	27/01/2021			X		X										
15	28/01/2021			X		X										
16	29/01/2021			X		X										
17	01/02/2021			X		X										
18	02/02/2021			X		X										
19	03/02/2021			X		X										
20	05/02/2021	X		X		X										
21	08/02/2021			X		X										
22	10/02/2021	X		X		X										
23	11/02/2021			X		X										
24	12/02/2021	X		X		X										
25	15/02/2021	X		X		X										
26	16/02/2021			X		X										
27	17/02/2021			X		X										
28	18/02/2021			X		X										
29	19/02/2021	X		X		X										
30	22/02/2021	X		X		X										
31	23/02/2021	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	BOGEA YOLIMA OVALLE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46670017	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	31.12.20	7:30		2		2										
2	1/01/21	8:00		1												
3	2/01/21	7:00		2		2										
4	3/01/21	7:00				1										
5	4/01/21	7:30		1		2										
6	5/01/21	7:15		1		2										
7	6/01/21	7:15		1		2										
8	7/01/21	7:15		1		2										
9	12/01/21	7:30		1		2										
10	13/01/21	7:30		1		2										
11	14/01/21	7:30		1		2										
12	15/01/21	7:30		1		2										
13	18/01/21	7:00		1		2										
14	19/01/21	7:00		1		1										
15	20/01/21	7:00		1		1										
16	22/01/21	7:-		1		1										
17	25/01/21	7:00		1		1										
18	26/01/21	7:3		1		1										
19	27/01/21	7:1		1		1										
20	28/01/21	7:00		1		1										
21	29/01/21	7:15		1		1										
22	1/02/21	7		1		1										
23	8/02/21	7		1		1										
24	9/02/21	7:0		1		1										
25	10/02/21	7:0		1		1										
26	11/02/21	7		1		1										
27	[illegible]	7		1		1										

	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	Plazas Monte Soledad	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46360885	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	6-1-21	7:00		X		X										Soledad
2	7-1-21	8:00		X		X										Soledad
3	8-1-21	7:00		X		X										Soledad
4	12-1-21	7:00		X		X										Soledad
5	13-1-21	7:00		XX												Soledad
6	14-1-21	7:00		X		X										Soledad
7	15-1-21	7:00		X		X										Soledad
8	16-1-21	7:00		X		X										Soledad
9	17-1-21	7:00		X		X										Soledad
10	18-1-21	7:00		X		X										Soledad
11	19-1-21	7:00		X		X										Soledad
12	20-1-21	7:00		X		X										Soledad
13	21-1-21	7:30				X										Soledad
14	22-1-21	7:00		X		X										Soledad
15	25-1-21	7:00		X		X										Soledad
16	26-1-21	7:00		X		X										Soledad
17	27-1-21	7:00		X		X										Soledad
18	28-1-21	7:00		X		X										Soledad
19	29-1-21	7:00		X		X										Soledad
20	01-2-21	7:00		X		X										Soledad
21	02-2-21	7:00		X		X										Soledad
22	03-2-21	7:00		X		X										Soledad
23	04-2-21	7:00		X		X										Soledad
24	5-2-21	7:00		X		X										Soledad
25	8-2-21	7:00		X		X										Soledad
26	9-2-21	7:00		X		X										Soledad
27	9-2-21	7:00		X		X										Soledad
28	10-2-21	7:00		X		X										Soledad
29	11-2-21	7:00		X		X										Soledad
30	15-2-21	7:00		X		X										Soledad
31	16-2-21	7:00		X		X										Soledad
32	17-2-21	7:00		X		X										Soledad

	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	Ovalle Jones Angela Yolima	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46370077	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	6-01-21	7:00		1		2										
2	31-05-21			1		1										
3	2-04-21			1		1										
4	5-04-21			1		1										
5	[illegible]			1		1										
6	7-04-21			1		1										
7	8-04-21			1		1										
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	Sandra Rincon	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46666569	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	6/01/21	7:00		X		X										
2	7/01/21	7:30				KIT PARA TOMA DE MUESTRAS										
3	9/01/21	19:40		X		X										
4	21/02/21	7:00		X		X										
5	22/02/21	19:00		X		X										
6	24/02/21	7:00		X		X										
7	25/02/21	7:00		X		X										
8	26/02/21	19:00		X		X										
9	04/03/21	6:45		X		X										
10	05/03/21	7:15		X		X										
11	06/03/21	7:30		X			TAPABOCAS ROTO									
12	06/03/21	18:00		X		X										
13	06/03/21	21:00					BATA (ASPIRAR)									
14	08/03/21	10:30					KIT PARA TOMA MUESTR									
15	08/03/21	12:20					KIT PARA TOMA MUEST									
16	09/03/21	7:35		X		X	KIT PARA TOMA MUESTRAS									
17	09/03/21	7:35		X		X										
18	13/03/21	7:00		X		X										
19	14/03/21	19:00		X		X										
20	20/03/21	7:00		X		X										
21	21/03/21	7:00		X		X										
22	22/03/21	18:00		X		X										
23	26/03/21	7:00		X		X										
24	26/03/21	7:00		X		X										
25	29/03/21	19:00		X		X										
26	02/04/21	7:00		X		X										
27	05/04/21	7:00		X		X										
28	06/04/21	7:00		X		X										
29	06/04/21	7:30					KIT PARA MUESTRA									
30	07/04/21	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	Rincón Camacho Sandra Patricia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46666569	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	08012	7:00		X		X										
2	09012	2:00		X	TOMA	DE	MUESTRA			KIT		LEVE				
3	10012	7:00		X		X										
4	12012			X		X										
5	13012			X		X										
6	13012					KIT	TOMA	MUESTRA								
7	15012			X		X										
8	17012			X		X										
9	19012			X		X										
10	19012						KIT	LEVE	MUESTRAS							
11	20012			X		X										
12	20012						KIT	LEVE	TOMA	MUESTRA						
13	21012					X										
14	23012			2X		2X										
15	24012			2X		2X										
16	25012			2X		2X										
17	26012			2X		2X										
18	27012			X		X										
19	28012						KIT	LEVE								
20	29012			X		X										
21	01022					2X										
22	02022			X		X										
23	06022			X		X										
24	08022			X		X										
25	09022			X		X										
26	10022			X		X										
27	12022			X		X										
28	13022			X		X	KIT	LEVE	+	BATA						
29	14022			X		X										
30	17022			X		X										
31	18022			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	Rodriguez Hossa Hector	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9395287	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	6-1	7:00				X										
2	11-1	7:00		X		X										
3	12-1	7:00				X										
4	14-1	7:0				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	Fonubra Rodriguez Diana	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46384746	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	05-01-21			X												
2	09-01-21			X												
3	15-01-21			X												
4	18-01-21			X												
5	27-01-21			X		X										
6	29-01-21			X		X										
7	02-02-21					X										
8	07-02-21			X												
9	11-02-21			X		X										
10	12-02-21			X		X										
11	18-02-21			X		X										
12	19-02-21			X												
13	22-02-21			X												
14	26-02-21					X										
15	02-03-21			X		X										
16	09-03-21			X		X										
17	11-03-21			X												
18	12-03-21			X												
19	15-03-21					X										
20	26-03-21			X		X										
21	31-03-21			X		X			X			X	X			
22	31-03-21					X							X			
23	05-04-21			X												
24	06-04-21			X												
25	08-04-21			X												
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	Jenny Salamanca	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23444599	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	7/12/20	9:40am		X			UVEX		X							Jenny Salamanca
2	11/12/20															Recibido Conforme
3																Uso: 4 meses
4																Jenny Salamanca
5	18/12/20	11:00am		X												
6																Jenny Salamanca
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

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

YO SANCHEZ UREÑA LUZ HERLEY 52.151.957

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

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

YO	Luz Helena Sánchez Urueña	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.151.957	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	30-12-2020			X		X										
2	4-01-2021			X		X										
3	5-01-2021					X										
4	6-01-2021			X		X										
5	7-01-2021					X										
6	8-01-2021					X										
7	12-01-21			X		X										
8	13-01-21					X										
9	14-01-21			X		X										
10	15-01-21					X										
11	18-01-21			X		X										
12	19-01-21					X										
13	20-01-21			X		X										
14	21-01-21					X										
15	22-01-21					X										
16	25-01-21			X		X										
17	26-01-21					X										
18	28-01-21			X		X										
19	29-01-21					X										
20	1-02-21			X		X										
21	3-02-21			X		X										
22	4-02-21					X										
23	5-02-2021					X										
24	12-02-2021			X		X										
25	15-02-2021			X		X										
26	16-02-2021					X										
27	19-02-2021			X		X										
28	18-02-2021					X										
29	19-02-2021					X										
30	22-02-2021			X		X										
31	23-02-2021			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	Sanchez Vierra Luz Helay	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52151.957	CONSECUTIVO	

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

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

	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	Merly Siachoque	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4053587123	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	5-2-20	19:00		X		X										
2	8-1-20	7:00		X		X										
3	13-1-21	7:00		X		X										
4	14-1-21	7:00		X		X		Kit		leve.						
5	15-1-21	7:00		X		X										
6	29-01-21	7:00		X		X		Kit		leve						
7	30-01-21	7:00		X		X										
8	30-01-21	7:00		X		X										
9	2-2-21	7:00		X		X										
10	3-2-21	19:00		X		X										
11	7-2-21	7:00		X		X										
12	9-2-21	7:00		X		X										
13	10-2-21	7:00		X		X										
14	11-2-21	19:00		X		X										
15	14-2-21	7:00		X		X										
16	15-2-21	19:00		X		X										
17	18-2-21	7:00		X		X										
18	19-2-21	19:00		X		X		Kit		leve.						
19	22-2-21	7:00		X		X										
20	23-2-21	7:00		X		X										
21	25-2-21	7:00		X		X										
22	26-2-2	7:00		X		X										
23	27-2-21	19:00		X		X										
24	1-3-21	7:00		X		X										
25	2-3-21	7:00		X		X										
26	3-3-21	7:00		X		X										
27	6-3-21	7:00		X		X										
28	8-3-21	7:00		X		X										
29	10-03-21	7:00		X		X		Kit		leve						
30	13-3-21	7:00		X		X										
31	14-03-21	7:00		X		X										
	15-3-21	7:00		X		X										
	17-3-21	7:00		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	TORRES SORACIPA NUBIA	46.384.211	27

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

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHAD	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	07/01/11	700		XX		XX										
2	08/01/7	6/8/20														
3	12/01/21	700		X X		X X										
4	19/01/1	1742														
5	20/01/21	13/30														
6	0/10	13/40														
7	02/02	1700														
8	06/02/	18/60		X		X										
9	10/02/	18/30		X		X										
10	0 4/3	17/1		X		X										
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	Uscategui Sachoque Sandra C	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23810026	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	5-01-21	7pm				X										Sandra Uscategui
2	5-01-21	11:40am			Kit para toma muestra leve											Sandra Uscategui S
3	8-01-21	7am		X		X										Sandra Uscategui
4	9-01-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui
5	10-01-21	6am		Kit para toma muestra leve												Sandra Uscategui S
6	12-01-21	7am		X		X										Sandra Uscategui S
7	12-01-21	6pm		Kit para toma Antigeno leve												Sandra Uscategui
8	13-01-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui
9	16-01-21	7am		X		X										Sandra Uscategui S
10	17-01-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui S
11	18-01-21	7am		X		X										Sandra Uscategui
12	21-01-21	7am		X		X										Sandra Uscategui S
13	24-01-21	7am		X		X										Sandra Uscategui
14	25-01-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui S
15	28-01-21	7am		X		X										Sandra Uscategui
16	29-01-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui S
17	1-02-21	7am		X		X										Sandra Uscategui
18	2-02-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui
19	4-02-21	7am		X		X										Sandra Uscategui
20	4-02-21	11:40am		Kit para toma muestra leve												Sandra Uscategui S
21	5-02-21	7am		X		X										Sandra Uscategui S
22	6-02-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui
23	09-02-21	7am		X		X										Sandra Uscategui S
24	13-02-21	7am		X		X										Sandra Uscategui S
25	14-02-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui S
26	16-02-21	7am		X		X										Sandra Uscategui S
27	18-02-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui S
28	20-02-21	7am		X		X										Sandra Uscategui S
29	22-02-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui S
30	25-02-21	7am		X		X										Sandra Uscategui S
31	26-02-21	7pm		X		X										Sandra Uscategui S

	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	Torres Soracipa Nubia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46384211	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	09	6:30		XX		XX										
2	10/11	6:12		X		X										
3	23/01	6:44		X		X										
4	26/01	6:12		X		XX										
5	28/01	7:00		XX		X										
6	30/1			XX		XX										
7	3/01/21			XX		X										
8	04/01/21			XX		X										
9	05/01															
10	08/01			X												
11	09/02			X		X										
12	11/02			X		X										
13	12/02					X										
14	15/02			X		X										
15	16/02			X			X									
16	22/02			X		X										
17	23/02			X		X										
18	26/02			X		X										
19	27/02			X		X										
20	28/2/21			X		X										
21	03/03			X		X										
22	07/03			X		X										
23	08/3			X												
24	09/3			X		X										
25	11/3/21			X		X										
26	12/03/21			X		X										
27	12/03/21			X		X										
28	14/03/21			X		X										
29	14/03			X		X										
30	16/3/21			X		X										
31	19/03/21			X		X										
	18/03/21			X		X										
19/3/21				X		X										