	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	Laura dayana Sierra Dominguez	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	TAIBERI	OTRO	FIRMA
1	6/04/2021					X			X							Laura Dayana Sierra
2	8/04/2021					X			X							Laura Sierra
3	9/04/2021					X			X							Laura Sierra
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	Monica Yasmin Jimenez Ch	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1002414969	CONSECUTIVO	

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mí 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	06-04-21	7:40		X		X										Monica Jimenez
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Nana Fonseca	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1002259583	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	30/3/2021	9:20		X		X			X							
2	01/04/21	6:00		X												
3	02/04/21	6:00		X		X										
4	03/04/21	6:00		X		X										
5	04/04/21	6:00		X		X										
6	05/04/21	6:00		X		X										
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																

	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	LÓPEZ Molano Cindy	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057583709	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	25.03.21	7:00				X										Cindy López
2				X		X										Cindy López
3	29.03.21	7:00		X		X										Cindy López
4	30.03.21	7:00		X		X										Cindy López
5	31.03.21	7:15														
6	01.04.21	7:00		X		X										Cindy López
7	01.04.21	7:00		X		X										Cindy López
8	03.04.21	7:00		X		X										Cindy López
9	07.04.21	7:00		X		X										Cindy López
10	09.04.21	7:00		X		X										Cindy López
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Rosa Alvarez Gamez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46375182	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	17/03/21						X		X							Rosa Alvarez
2	18-03/21	07:00				X										Rosa Alvarez.
3	19-03/21	07:15				X										Rosa Alvarez.
4	24-03-21.	07:15				X.										Rosa Alvarez
5	25-03-21	06:35				X										Rosa Alvarez
6	30-03-21	07:15				X										Rosa Alvarez.
7	31-03-21	07:15		X		X										Rosa Alvarez,
8	03-04-21	07:20		X		X										Rosa Alvarez.
9	05-04-21	07:20		X		X										Rosa Alvarez.
10	06-04-21	07:10		X		X										Rosa Alvarez.
11	07-04-21	06:40		X		X										Rosa Alvarez
12	08-04-21	06:35		X		X										Rosa A
13	09-04-21	6:45		X		X										Rosa Alvarez
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	Ingrid Nathalia Mesa E.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057608213	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	17/03/21						X uvex									- nathalia mesa
2	18/03/21	06:50		X		X										Nathalia Mesa
3	19/03/21	06:50		X		X										Nathalia Mesa
4	20/03/21	06:54		X		X										Nathalia Mesa
5	22/03/21	06:58		X		X										nathalia mesa
6	24/03/21	06:59		X		X										Nathalia Mesa
7	25/03/21	06:59		X		X										Nathalia Mesa
8	29/03/21	06:59		X		X										Nathalia Mesa
9	30/03/21	06:55		X		X										Nathalia Mesa
10	01/04/21	6:48		X		X										Nathalia Mesa
11	02/04/21	6:55		X		X										Nathalia Mesa
12	03/04/21	6:55		X		X										Nathalia Mesa
13	05/04/21	6:50		X		X										Nathalia Mesa
14	06/04/21	6:50		X		X										Nathalia Mesa
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Lopez Ramirez Martha Patricia	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	13-03-21	07:00		X		X										Patricia
2	14-03-21	07:00		X		X										Patricia
3	15-03-21	19:00		X		X										Patricia
4	17-03-21	07:00		X		X										Patricia
5	18-03-21	19:00		X		X										Patricia
6	20-03-21	19:00		X		X										Patricia
7	21-03-21	19:00		X		X										Patricia
8	23-03-21	07:00		X		X										Patricia
9	25-03-21	07:00		X		X										Patricia
10	26-03-21	07:00		X		X										Patricia
11	27-03-21	19:00		X		X										Patricia
12	[illegible]	[illegible]		X		X										Patricia
13	[illegible]	[illegible]		X		X										Patricia
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																

	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	HINCAPIE COROPILO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CANDA	CONSECUTIVO	1122127753

RECIBI A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCION 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	11-03-21			X		X										
2	12-03-21			X		X										
3	14-03-21			X		X										
4	17-03-21			X		X										
5	23-03-21			X		X										
6	29-03-21			X		X										
7	30-03-21			X		X										
8	01-04-21			X		X										
9	02-04-21			X		X										
10	05-04-21			X		X										
11	07-04-21			X		X										
12	09-04-21			X		X										
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																

	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	Castillo Amaya Yuly F	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057583234	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	11/03/21	18:52		1		1										
2	13/03/21	7:00		1		1										
3	14/03/21	18:49		1		1										
4	16/03/21	07:00		1		1										
5	17/03/21	18:50		1		1										
6	19/03/21	18:50		1		1										
7	23/03/21	18:55		1		1										
8	24/03/21	18:55		1		1										
9	26/03/21	18:55		1		1										
10	27/03/21	18:55		1		1										
11	29/03/21	18:55		1		1										
12	31/03/21	18:55		1		1										
13	02/04/21	18:55		1		1										
14	04/04/21	07:40		1		1										
15	05/04/21	18:55		1		1										
16	07/04/21	18:55		1		1										
17	08/04/21	18:45		1		1										
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	Diana Aceveolo Barrera	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		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	12-03-21	18:00		X		X										Diana A.
2	14-03	6:00		X		X										Diana A.
3	16-03	18:00		X		X										Diana A.
4	18-03	6:00		X		X										Diana A.
5	21-03	18:00		X		X										Diana A
6	23-03	6:00		X		X										Diana.
7	26-03	18:00		X		X										Diana A
8	28-03	18:00		X		X										Diana A.
9	30-03	6:00		X		X										Diana A.
10	01-04	6:00		X		X										Diana A
11	04-04	6:00		X		X										Diana.
12	06-04	18:00		X		X										Diana A
13	08-04	18:00		X		X										Diana
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	Acevedo Jaimbna Lomina	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46377241	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																
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 22

YO	Aquilar Cardenas Vitelvina	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.372893	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	11-03-21	8h		X		X										
2	12-03-21	14h		X		X										
3	14-03-21	7h		X		X										
4	16-03-21	8h		X		X										
5	17-03-21	14h		X		X										
6	20-03-21	8h		X		X										
7	22-03-21	8h		X		X										
8	25-03-21	7h		X		X										
9	26-03-21	7h		X		X										
10	29-03-21	14h		X		X										
11	30-03-21	7h		X		X										
12	01-04-21	8h		X		X										
13	02-04-21	14h		X		X										
14	05-04-21	8h		X		X										
15	06-04-21	7h		X		X										
16	07-04-21	7:00		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 22

YO	Alfonso Silva Flama Viviana	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.454.991	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	11-03-21	6:50		X												Mónica A
2	12-03-21	6:55		X												Mónica A
3	15-03-21	6:55		X												Mónica
4	18-03-21	19		X												Mónica
5	19-03-21	6:55		X												Mónica
6	22-03-21	6:55		X												Mónica
7	24-03	6:55		X												Mónica
8	26-03	6:55		X												Mónica A
9	29-03	6:55		X												Mónica
10	30-03	19:05		X												Mónica
11	01-03	19:30		X												Mónica.
12	03-04	6:55		X												Mónica
13	04-04	12:55		X												Mónica.
14	06-04	6:55		X												Mónica
15	08-04	19:15		X												Mónica
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	Alvarez Mesa Yuri Tatiana	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057581219	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	10-03-21	18:30		X		X										Tatiana Alv
2	13.03.21	06:30		X		X										Tatiana Alv
3	15.03.21	06:30		X		X										Tatiana Alv
4	16.03.21	18:30		X		X										Tatiana Alv
5	18-03-21	06:30		X		X										Tatiana Alv
6	19.03-21	18:30		X		X										Tatiana Alv
7	21.03-21	18:30		X		X										Tatiana Alv
8	23-03-21	06:30		X		X										Tatiana Alv
9	24-03-21	06:30		X		X										Tatiana Alv
10	26-03-21	06:30		X		X										Tatiana Alv
11	27-03-21	18:30		X		X										Tatiana Alv
12	29-03-21	18:30		X		X										Tatiana Alv
13	30-03-21	18:30		X		X										Tatiana Alv
14	01-04-21	18:30		X		X										Tatiana Alv
15	03-04-21	06:30		X		X										Tatiana Alv
16	06-04-21	06:30		X		X										Tatiana Alv
17	07-04-21	06:30		X		X										Tatiana Alv
18	08-04-21	18:30		X		X										Tatiana Alv
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	López Ramirez Claudia P.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.374198	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																
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 22

YO	Abelaez Zambrano Nelson	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9'399 779	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																
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 22

YO	Arvitizabal Heydy	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	9

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	1-03-21	6:45		X		X										
2	13-03-21	6:40		X		X										
3	14-03-21	6:40		X		X										
4	16-03-21	6:55		X		X										
5	18-03-21	6:40		X		X										
6	20-03-21	6:50		X		X										
7	22-03-21	6:50		X		X										
8	24-03-21	7:10		X		X										
9	25-03-21	6:45		X		X										
10	27-03-21	7:15		X		X										
11	[illegible]	6:40		X		X										
12	[illegible]	[illegible]		X		X										
13	[illegible]	6:45		X		X										
14	[illegible]			X		X										
15	03-04-21			X		X										
16	06-04-21			X		X										
17	05-04-21			X		X										
18	[illegible]			X		X										
19	08-04-21			X		X										
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	Anza González Ermida	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.372.00	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	11-03-21	7:30				X										
2	12-03-21	7:30				X										
3	13-03-21	7:00		X		X										
4	15-03-21	7:00				X										
5	16-03-21	7:30				X										
6	17-03-21	7:30				X										
7	18-03-21	7:30				X										
8	19-03-21	7:00				X										
9	23-03-21	7:00				X										
10	24-03-21	7:30				X										
11	25-03-21	7:30				X										
12	26-03-	7:30				X										
13	27-03	7:00				X										
14																
15	29-03-	7:30				X										
16	30-03-21	7:30				X										
17	31-03-21	7:30				X										
18	05-04	7:00				X										
19	06-04	8:00				X										
20	07-04	7:00				X										
21	08-04	8:00				X										
22	09-04	7:00				X										
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	Barrera Cardozo Yamila	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46371938	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	11-03-21	8:45		X												
2	21-03-21	6:45		X												
3	23-03-21	6:45		X												
4	24-03-21	6:45		X												
5	25-03-21	6:45		X												
6	26-03-21	6:45		X												
7	08-09-21	6:00		X												
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																

	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	Banera Cabezas Edilmo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		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	16-03-021	19		X		X										
2	11-03-021	07:30		X		X										
3	15-03-021	19h		X		X										
4	10-03-021	19h		X		X										
5	22-03-021	19h		X		X										
6	23-03-021	19h		X		X										
7	24-03-021	07		X		X										
8	31-03-021	19h		X		X										
9	07-03-021	[illegible]		X		X										
10	[illegible]	19h		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 22

YO	Barrera Omaira	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.354183	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	29-03-21	7AM		X		X										Omaira Barrera
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 22

YO	Barrera Vargas Claudia L	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057603337	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	12-03-21	7:00		X		X										
2	14-03-21	7:00		X		X										
3	15-03-21	19:00		X		X										
4	17-03-21	7:00		X		X										
5	19-03-21	19:00		X		X										
6	22-03-21	7:00		X		X										
7	23-03-21	19:00		X		X										
8	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]										
9	[illegible]	[illegible]		X		X										
10	28-03-21	7:00		X		X										
11	31-03-21	7:00		X		X										
12	01-04-21	19:00		X		X										
13	[illegible]	[illegible]		X		X										
14	05-04-21	7:00		X		X										
15	06-04-21	19:00		X		X										
16	[illegible]	[illegible]		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 22

YO	Barrera Mendez Zenaida	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.363583	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	11.03-21	18+30		X		X										Zenaida Barrera M.
2	13.03-21	6+30		X		X										Zenaida Barrera M
3	14.03-21	6+30		X		X										Zenaida Barrera
4	15.21	6+30		X		X										Zenaida Barrera M
5	17.03.21	6+30		X		X										Zenaida Barrera M
6	18.03.21	18+30		X		X										Zenaida Barrera M
7	20.03-21	18+30		X		X										Zenaida Barrera M.
8	22.03.21	6+30		X		X										Zenaida Barrera M
9	25.03.21	6+40		X		X										Zenaida Barrera M
10	26.03.21	6+40		X		X										Zenaida Barrera
11	28.03.21	18+30		X		X										Zenaida Barrera M
12	30.03.21	6+30		X		X										Zenaida Barrera M.
13	01.04.21	18+30		X		X										Zenaida Barrera M
14	02.04.21	6+30		X		X										Zenaida Barrera M
15	04.04.21	18+30		X		X										Zenaida Barrera M
16	09.04.21	18+30		X		X										Zenaida Barrera M
17	09.04.21	18+30		X		X										Zenaida Barrera M
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	Bayona Avella Ingrid C	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.384.007	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	11-03-21	8:00				X										
2	15-03-21	8:00				X										
3	16-03-21	8:00				X		Kit		leve						
4	17-03-21	8:00				X										
5	18-03-21	8:00				X										
6	19-03-21	8:00				X		Kit		leve						
7	21-03-21	8:00				X										
8	22-03-21	10:00				X										
9	23-03-21	8:00				X										
10	24-03-21	6:30				X		Kit		leve						
11	25-03-21	8:00				X										
12	26-03-21	6:30				X		Kit		leve						
13	27-03-21	8:00				X										
14	28-03-21	10:00				X										
15	29-03-21	8:00				X										
16	30-03-21	8:00				X										
17	31-03-21	8:00				X										
18	02-04-21	8:00				X										
19	03-04-21	8:00				X										
20	05-04-21	8:00				X					X					
21	06-04-21	8:00				X										
22	07-04-21	8:00				X										
23	09-04-21	8:00				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 22

YO	Bello Guerrero Yenny C.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.385711	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	14/03/21	6:40		X												Yenny Bello
2	25 mar	18:50		X												[illegible]
3	31/03/21	6:50		X												[illegible]
4	[illegible]	[illegible]		X												[illegible]
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 22

YO	Bello Solano Albatucia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.371357	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	11/3/21	7:00		X		X										Alba B
2	12/3/21	7:00		X		X										Alba B
3	15/3/21	7:00		X		X										Alba B
4	16/3/21	13:00		X		X										Alba B
5	18/3/21	19:00		X		X										Alba B
6	20-3/21	7:00		X		X										Alba B
7	22-3/21	7:00		X		X										Alba B
8	23/3/21	7:00		X		X										Alba B
9	25/3/21	19:00		X		X										Alba B
10	27/3/21	13:00		X		X										Alba B
11	28/3/21	7:00		X		X										Alba B
12	29/3/21	19:00		X		X										Alba B
13	31/3/21	7:00		X		X										Alba B
14	3/4/21	7:00		X		X										Alba B
15	4/4/21	7:00		X		X										Alba B
16	6/4/21	7:00		X		X										Alba B
17	8/4/21	19:00		X		X										Alba B
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	Bonilla Bohorquez Angela M.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057591664	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	11-02-21	6:50		X		X										Marcela
2	13-02-21	6:50		X		X										Marcela
3	14-02-21	6:50		X		X										Marcela
4	16-02-21	7:15		X		X										Marcela
5	18-02-21	6:40		X		X										Marcela
6	22-02-21	6:50		X		X										Marcela
7	2 02-21	6:50		X		X										Marcela
8	25-02-21	6:50		X		X										Marcela
9	27-02-21	6:50		X		X										Marcela
10	28-02-21	6:50		X		X										Marcela
11	29-02-21	6:50		X		X										Marcela
12	01-03-21	6:50		X		X										Marcela
13	02-03-21	6:50		X		X										Marcela
14	06-03-21	6:50		X		X										Marcela
15	07-03-21	6:50		X		X										Marcela
16	09-03-21	6:50		X		X										Marcela
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Cabezas Leon Luis	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.385771	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	12/03/21	9h	X	X												Luis Cabezas
2	13/03/21	18:40	X	X												Luis Cabezas
3	15/03/21	6:40	X	X												Luis Cabezas
4	16/03/21	19:15	X	X												Luis Cabezas
5	18/03/21	6:40	X	X												Luis Cabezas
6	19/03/21	6:40	X	X												Luis Cabezas
7	20/03/21	6:40	X	X												Luis Cabezas
8	22/03/21	6:40	X	X												Luis C
9	23/03/21	18:40	X	X												Luis C
10	24/03/21	18:40	X	X												Luis C
11	25/03/21	7:40	X	X												Luis C
12	26/03/21	[illegible]	X	X												Luis C
13	28/03/21	6:40	X	X												Luis C
14	30/03/21	6:40	X	X												Luis C
15	31/03/21	18:40	X	X												Luis C
16	[illegible]	6:40	X	X												Luis C
17	[illegible]	6:40	X	X												Luis C
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	Cáceres Rodriguez Emilcen	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23809787	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	11-03-21	18:30		P		P										Emilcen Cáceres R
2	13-03-21	7:15		P		P										Emilcen Cáceres R
3	16-03-21	6:50		P		P										Emilcen Cáceres
4	17-03-21	18:30		P		P										Emilcen Cáceres R
5	19-03-21	8:45		P		P										Emilcen Cáceres
6	20-03-21	18:30		P		P										Emilcen Cáceres R
7	24-03-21	18:30		P		P										Emilcen Cáceres R
8	26-03-21	18:30		P		P										Emilcen Cáceres R
9	[illegible]	[illegible]		P		P										Emilcen Cáceres R
10	[illegible]	[illegible]		P		P										Emilcen Cáceres R
11	[illegible]	[illegible]		P		P										Emilcen Cáceres R
12	[illegible]	[illegible]		P		P										Emilcen Cáceres R
13	29-04-21	9:15		P		P										Emilcen Cáceres R
14	06-04-21	8:50		P		P										Emilcen Cáceres R
15	08-04-21	9:00		P		P										Emilcen Cáceres R
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	Henry A. Castillo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053385632	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	11/3/21	6:40		X		X										
2	12/3/21	6:40		X		X										Henry Castillo
3	14/3/21	6:40		X		X										
4	16/3/21	18:30		X		X										Henry Castillo
5	18/3/21	18:30		X		X										
6	19/3/21	18:30		X		X										
7	21/3/21	06:30		X		X										
8	22/3/21	06:30		X		X										
9	24/3/21	06:30		X		X										Henry Castillo
10	29/3/21	06:30		X		X										
11	29/3/21	18:30		X		X										
12	01/4/21	06:30		X		X										
13	04/4/21	18:30		X												
14	06/4/21	18:30		X		X										
15	08/4/21	18:30		X		X										Henry Castillo
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	Cáceres Rodríguez Mona J.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23809787	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	12/03/21	6:35		X		X										Smith Cáceres
2	14/03/21	7:05		X		X										Smith Cáceres
3	16/03/21	7:10		X		X										Smith Cáceres
4	17/03/21	6:20		X		X										Smith Cáceres
5	19/03/21	18:20		X		X										Smith Cáceres
6	21/03/21	6:45		X		X										Smith Cáceres
7	23/03/21	6:35		X		X										Smith Cáceres
8	24/03/21	6:45		X		X										Smith Cáceres
9	25/03/21	18:45		X		X										Smith Cáceres
10	27/03/21	7:30		X		X										Smith Cáceres
11	29/03/21	18:30		X		X										Smith Cáceres
12	01/04/21	7:40		X		X										Smith Cáceres
13	03/04/21	6:05		X		X										Smith C
14	05/04/21	18:40		X		X										Smith Cáceres
15	07/04/21	18:50		X		X										Smith Cáceres
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Caicedo Saenz Andrea J.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52888636	CONSECUTIVO	24

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	11-03-21	7:30		X		X										Juliana Caicedo J.
2	12-03-21	18:45		X		X										Juliana Caicedo Jaen
3	15-03-21	19:15		X		X										Juliana Caicedo Saenz
4	17-03-21	08:30		X		X										Juliana Caicedo Saenz
5	18-03-21	13:00		X		X										Juliana Caicedo Saenz
6	19-03-21	07:00		X		X										Juliana Caicedo Jaen
7	20-03-21	06:45		X		X										Juliana Caicedo J.
8	24-03-21	08:00		X		X										Juliana Caicedo J
9	27-03-21	09:00		X		X										Juliana Caicedo J
10	28-03-21	19:30		X		X										Juliana Caicedo J
11	02-04-21	08:00		X		X										Juliana Caicedo J
12	02-04-21	07		X		X										Juliana Caicedo J
13	02-09-21	08		X		X										Juliana Caicedo J
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	Calixto Conedor Claudia R	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.367971	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	13-03	7am		x												Rocío Calixto
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 22

YO	Calpeto Xiassa Edwin Geovany	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.367971	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	11-03-21	07		X		X										
2	13-03-21	19		X		X										
3	15-03-21	07		X		X										
4	17-03	07		X		X										
5	18-03	19		X		X										
6	20-03	19		X		X										
7	22-03	07		X		X										
8	24-03	19		X		X										
9	26-03	07		X		X										
10	27-03	07		X		X										
11	28-03	19		X		X										
12	30-03	19		X		X										
13	03-04	07		X		X										
14	04-04	07		X		X										
15	05-04	07				X										
16	06-04	07		X		X										
17	07-04	19		X		X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Camacho Gutierrez Mª Canaido	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24166508	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	11-03-21					✓										
2	15-03-21					✓										
3	16-03-21					✓										
4	17-03-21					✓2										
5	18-03-21					✓2										
6	19-03-21					✓										
7	20-03-21					✓2										
8	23-03-21					✓										
9.	24-03-21					✓										
10	29-03-21					✓										
11	30-03-21					✓										
12	31-03-21					✓										
13	05-04-21					✓										
14	06-04-21					✓										
15	07-04-21					✓										
16	08-04-21					✓										
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	Cárdenas Patiño Yuly Milena	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057576619	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	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	13/03/21			X												Yuly C.
2	13/03/21			X												Yuly C.
3	14/03/21			X		X										Yuly C
4	16/03/21			X		X										Yuly C
5	17/03/21			X		X										Yuly C
6	19/03/21			X		X										Yuly C
7	21/03/21			X		X										Yuly C
8	22/03/21			X		X										Yuly C
9	24/03/21			X		X										Yuly C.
10	26/03/21			X		X										Yuly C.
11	09/04/21			X		X										Yuly C
12	[illegible]			X		X										Yuly C
13	[illegible]			X		X										Yuly C
14	[illegible]			X		X										Yuly C
15	05/04/21			X		X										Yuly C
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	Cardozo Cardozo Isabel del C	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.382852	CONSECUTIVO	29

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	11/03/21	07h		/		/										Isdac
2	12/03/21	21h		/		/										Isdac
3	14/03/21	09h		/		/										Isab
4	15-03-21	19h		X		X										Isdac
5	17/03/21	06h		/		/										Isdac
6	18/03/21	20h		/		/										Isab
7	21/03/21	19h		/		/										Isdac
8	23/03/21	07h		/		/										Isdac
9	24/03/21	21.		/		/										Isdac
10	26/03/21	7h		/		/										Isab
11	[illegible]	[illegible]		/		/										Isab
12	29/03/21	21		Y		Y										Isdac
13	[illegible]	[illegible]		/		/										Isab
14	[illegible]	[illegible]		/												Isab
15	[illegible]	[illegible]		/		/										Isab
16	8/04/21	7h		X		X										Isdac
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Camero Rojas jhon jairo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1055313367	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	12-03-21	7		X	X											
2	13-03-21	19		X	X											
3	15-03-21	7		X	X											
4	16-03-21	19		X	X											
5	20-03-21	19		X	X											
6	21-03-21	19		X	X											
7	23-03-21	7		X	X											
8	26-03-21	19		X	X											
9	[illegible]	19		X	X											
10	[illegible]	7		X	X											
11	[illegible]	19		X	X											
12	[illegible]	13		X	X											
13	[illegible]	7		X	X											
14	[illegible]	19		X	X											
15	[illegible]	7		X	X											
16	[illegible]	19		X	X											
17	[illegible]	7		X	X											
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Caron Velandria Tama Roco	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.451292	CONSECUTIVO	31

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	3-03-21	13:11		X												TANIA C.
2	20-4	21		X												TANIA C.
3	26/04/21	19:11		X												TANIA C
4	29-04-21	19:11		X												TANIA C.
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 22

YO	Chopano Africano Aura	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.370887	CONSECUTIVO	32

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	11-03-21	7:40		✓		✓										
2	12-03-21	7:30		✓		✓										
3	13-03-21	7:40		✓		✓										
4	14.03.21	7:40		✓		✓										
5	15.03.21	7:40		✓		✓										
6	16-03-21	7:40		✓		✓										
7	17.03.21	7:40		✓		✓										
8	21.03.21	7:40		✓		✓										
9	23-03-21	7:40		✓		✓										
10	24-03-21	7:40		✓		✓										
11	25-03-21	7:40		✓		✓										
12	26-03-21	7:40		✓		✓										
13	27-03-21	7:40		✓		✓										
14	28-03-21	7:40		✓		✓										
15	29-03-21	7:40		✓		✓										
16	30-03-21	7:40		✓		✓										
17	01-04-21	7:40		✓		✓										
18	06-04-21	7:40		✓		✓										
19	07-04-21	7:40		✓		✓										
20	08-04-21	7:40		✓		✓										
21	09-04-21	7:40		✓		✓										
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	Chaparro Patiño Elizabeth	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24-167.090	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																
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 22

YO	Chinome Alvarez Judyth	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1052020508	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	13-03-21	18+00		✓												Judy chinome
2	15-03-21	13+00		✓												Judy chinome
3	16-03-21	13+00		✓												Judy chinome
4	17-03-21	18+00		✓												Judy chinome
5	19-03-21	18+00		✓												Judy chinome
6	22-03-21	6+00		✓												Judy ch
7	23-03-21	18+00		✓												Judy chinome
8	[illegible]-03-21	13+00		✓												Judy chinome
9	26-03-21	7+00		✓												Judy chinome
10	29-03-21	7+00		✓												Judy chinome
11	[illegible]	18+00		✓												Judy chinome
12	03-04-21	6+00		✓												Judy chinome
13	05-04-21	7+00		✓												Judy chinome
14	[illegible]	[illegible]		✓												[illegible]
15	08-04-21	6+00														Judy chinome
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	Chopano Alarcón Wilson	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74.180.037	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	11 03 21	640		X		X										
2	13 03 21	640		X		X										
3	15 03 21	640		X		X										
4	17 03 21	635		X		X										
5	19 03 21	640		X		X										
6	21 03 21	645		X		X										
7	22 03 21	645		X		X										
8	24 03 21	645		X		X										
9	25 03 21	645		X		X										
10	27 03 21	640		X		X										
11	29 03 21	650		X		X										
12	31 03 21	650		X		X										
13	02 04 21	645		X		X										
14	03 04 21	640		X		X										
15	05 04 21	640		X		X										
16	06 04 21	640		X		X										
17	08 04 21	640		X		X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Diaz Diaz Claudia Ines	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24.167.176	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	11-03	19h		X		X										
2	13-03	7h				X										
3	13-03	19h		X		X										
4	16-03	19h				X										
5	19-03	7h				X										
6	20/03	19h	X			X										
7	22/03	7AM				X										
8	24/03	7AM	X			X										
9	25/03	AM				X										
10	26/03	19h				X										
11	29/03	19h				X										
12	31/03	7A				X										
13	31/03	7A				X										
14	01/04/21					X										
15	04/04/21					X										
16	06/04/21					X										
17	07/04/21					X										
18	9/04/21					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 22

YO	Diaz Hitto Wilson Andres	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1056554845	CONSECUTIVO	38

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	9-03-21	19h		X		X										Andres Diaz
2	27-03-21	7h		X		X										Andres Diaz
3	08-03-21	13		X		X										
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Diaz de Pinzon Maria Isabel	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	39

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	12	X	X Caturado												Maria I Diaz
2	13-3-21	6:30	X													Maria I Diaz
3	17-3-21	6:30		X												Maria I Diaz
4	18-03-21	18:30		X												Maria I Diaz
5	23-3-21	6:30		X												Maria I Diaz
6	23-3-21	6:30		X												Maria I Diaz
7	23-3-21	18:30		X												Maria I Diaz
8	31-3-21	6:30		X												Maria I Diaz
9	5-4-21	6:30		X												Maria I Diaz
10	05-04-21	9:00		X Contaminado Orgánica												Sandra R
11	8-4-21	6:30		X												Maria I Diaz
12	8-4-21	18:30														Maria I Diaz
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	Diaz Melgarejo Diana C	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.379.101	CONSECUTIVO	40

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	13-03-21	18:55		X		X										Carolina Diaz
2	14-03-21	6:55		X		X										Carolina Diaz
3	15-03-21	19:35		X		X										Carolina Diaz
4	17-03-21	18:55		X		X										Carolina Diaz
5	20-03-21	6:55		X		X										Carolina Diaz
6	23-03-21	7:45		X		X										Carolina Diaz
7	25-03-21	18:30		X		X										Carolina Diaz
8	26-03-21	18:45		X		X										Carolina Diaz
9	28-03-21	6:55		X		X										Carolina Diaz
10	29-03-21	6:55		X		X										Carolina Diaz
11	31-03-21	18:45		X		X										Carolina Diaz
12	02-04-21	6:50		X		X										Carolina Diaz
13	03-04-21	7:35		X		X										Carolina Diaz
14	05-04-21	7:35		X		X										Carolina Diaz
15	08-04-21	18:55		X		X										Carolina Diaz
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	Estupiñan Rodriguez Wilma	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053664188	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	11/03/21	7:00		X		X										
2	12/03/21	7:00		X		X										
3	14/03/21	7:00		X		X										
4	15/03/21	7:00		X		X										
5	18/03/21	19:00		X		X										
6	20/03/21	7:00		X		X										
7	21-03-21	19:00		X		X										
8	24/03/21	7:00		X		X										
9	27/03/21	7:00		X		X										
10	28/03/21	7:00		X		X										
11	30/03/21	7:00		X		X										
12	01/03/21	7:00		X		X										
13	02/03/21	19:00		X		X										
14	05/03/21	7:00		X		X										
15	07/03/21	19:00		X		X										
16	09/03/21	7:00		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 22

YO	Hernan Fajardo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.371616	CONSECUTIVO	93

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	15-3-21	7		X												
2	16-3-21	7		X												
3	17-3-21	19		X												
4	22-3-21	19		X												
5	23-3-21	19		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 22

YO Fejardo Quijano Lilia Ines	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23809845	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	Marzo-17-21	19h		X		X										
2	Marzo 16-21	19		X		X										
3	Marzo 18-21			X												
4	Marzo-19-21			X												
5	Marzo-21-21			X												
6	Marzo 23-21			X		X										
7	Marzo 24-21			X		X										
8	Marzo 26-21			X		X										
9	Marzo 31-21			X		X										
10	Abril-3-21			X		X										
11	Abril-6-21			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.	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Floran Hernandez Andrea L	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057599183	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	11/03/21			X		X										AF
2	13/03/21			X		X										AF
3	14/03/21			X		X										AF
4	16/03/21			X		X										AF
5	20/03/21			X		X										AF
6	22/03/21			X		X										AF
7	24/03/21			X		X										AF
8	26/03/21			X		X										AF
9	27/03/21			X		X										AF
10	29/03/21			X		X										AF
11	30/03/21			X		X										AF
12	31/03/21			X		X										AF
13	01/04/21			X		X										AF
14	03/04/21			X		X										AF
15	07/04/21			X		X										AF
16	09/04/21			X		X										AF
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	Torgdine Fanuo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053227254	CONSECUTIVO	45

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																
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 22

YO	Geilan Cepeda Yermy Carolina	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24167457	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	10-03-21	18:40		X		X										Carol
2	13-03-21	22h		X		X										Carol
3	15-03-21	10h		X		X										Carol
4	17-03-21	10h		X		X										Carol
5	18-03	18:40		X		X										Carol
6	20-03	6:40		X		X										Carol
7	21-03	19:50				X										Carol
8	23-03	20				X										Carol
9	25-03	08:40				X										Carol
10	27-03	06				X										Carol
11	29-03	19:30				X										Carol
12	31-03	06:50				X										Carol
13	01-04	16:50				X										Carol
14	03/04/21	8:30				X										Carol
15	04/04/21	08				X										Carol
16	07/04/21	08				X										Carol
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	Galvis Hernojan Julmo Palma	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057586998	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	12-03-21	18:25		X												
2	20-03-21	18:35		X												
3	24-03-21	18:45		X												
4	07-04-21	18:40		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 22

YO	Garzon Carvajal Gustavo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		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	10/02/21	19h		x		x										Gustavo G.
2	14/02/21	19h		x		x										Gustavo G
3	26/02/21	7h		x		x										G.C
4	30/02/21	19h		x		x										Gustavo G
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 22

YO	Gil Puentes Dora yaneth	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24.183283	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	10/03/21	19		X		X										DGV
2	11/03/21	7		X		X										DGV
3	10/03/21	7		X		X										DGV
4	10/03/21	19		X		X										DGV
5	19/03/21	7		X		X										DGV
6	21-03-21	7		X		X										DGV
7	23/03/21	19		X		X										DGV
8	24/03/21	7		X		X										DGV
9	25/03/21	19		X		X										DGV
10	27/03/21	19		X		X										DGV
11	29/03/21	19		X		X										DGV
12	01/04/21	7		X		X										DGV
13	02/04/21	19		X		X										DGV
14	05/04/21	19		X		X										DGV
15	06/04/21	7		X		X										DGV
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	Giraldo Garzon Diana Lorena	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057571477	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 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 22

YO	Grata Cachope Gloria Esperanza	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24167179	CONSECUTIVO	51

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	17-03-21	7h		X	X											
2	18 03 21	7h		X	X											
3	20 03 21	7h		X	X											
4	22 03 21	7h		X	X											
5	23 03 21	19h		X	X											
6	26 03 21	7h		X	X											
7	27 03 21	19h		X	X											
8	29 03	19h		X	X											
9	30 03 21	7h		X	X											
10	1 04 21	7h		X	X											
11	3 04 21	19h		X	X											
12	5 04 21	7h		X	X											
13	7 04 21	7h		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	PÁGINA2 de 22

YO	Gómez Alvaro Enrique	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74374754	CONSECUTIVO	52

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	10-3-21	19h		X												Alvaro Gómez
2	12-3-21	7h		X												Alvaro Gómez
3	24-3-21	7h		X												Alvaro Gómez
4	25-3-21	19		X												Alvaro Gómez
5	28-3-21	7		X												Alvaro Gómez
6	29-3-21	19		X												Alvaro Gómez
7	30-3-21	19		X		X										Alvaro Gómez
8	3-4-21	19		X												Alvaro Gómez
9	5-4-21	7		X												Alvaro Gómez
10	5-4-21	7		X		X										Alvaro Gómez
11	8-4-21	19		X												Alvaro Gómez
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 22

YO	Gonzalez Anzos Cristian D	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057595519	CONSECUTIVO	53

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá 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	12-03-21	07		X		X										
2	13-03-21	19		X		X										
3	16-03-21	07		X		X										
4	17-03-21	07		X		X										
5	22-03-21	07		X		X										
6	23-03-21	19		X		X										
7	27-03-21	07		X		X										
8	29-03-21	07		X		X										
9	30-03-21	19		X		X										
10	01-04-21	07		X		X										
11	04-04-21	19		X		X										
12	07-04-21	07		X		X										
13	08-04-21	19		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	PÁGINA2 de 22

YO	Gomez Gomez Duyan Cilando	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	54

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	12.03.21	07		X		X										
2	19 03 21	19		X		X										
3	22 03 21	07		X		X										
4	23 03 21	19		X		X										
5	26 3 21	07		X		X										
6	27 3 21	07		X		X										
7	29 3 21	19		X		X										
8	31 3 21	19		X		X										
9	02 4 21	19		X		X										
10	05 4 21	07		X		X										
11	06 3 21	19		X		X										
12	08 3 21	07		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 viviana Gutierrez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1055314444	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	11-03-21	15:40		X		X										
2	13-03-21	06:40		X		X										
3	14-03-21	15:40		X		X										
4	16-03-21	06:40		X		X										
5	17-03-21	18:40		X		X										
6	18-03-21	18:40		X		X										
7	21-03-21	06:40		X		X										
8	24-03-21	06:40		X		X										
9	26-03-21	6:40		X		X										
10	[illegible]	[illegible]		X		X										
11	[illegible]	[illegible]		X		X										
12	[illegible]	[illegible]		X		X										
13	[illegible]	[illegible]		X		X										
14	[illegible]	[illegible]		X		X										
15	[illegible]	[illegible]		X		X										
16	[illegible]	[illegible]		X		X										
17	07-04-21	18:40		X		X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Gutierrez Ortega Diana	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.374096	CONSECUTIVO	55

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	11-03-21	8:00		X		X										
2	18-3-21	8:30		X		X										
3	31-3-21	7:30		X		X										
4	7-4-21	7:00		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	PÁGINA2 de 22

YO	Gutierrez Valero Klenda	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.373.653	CONSECUTIVO	56

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá 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 22

YO	Hernandez Rano Rosa	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.387.153	CONSECUTIVO	57

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá 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	4.03.21			Y												
2	12.03.21			Kit		Lse										
3	13.03.21															
4	15.03.21															
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 22

YO	Herrera Acevedo Claudia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022944059	CONSECUTIVO	58

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	10/03	21h		X		X										
2	12/03	21h		X		X										
3	13/03			X		X										
4	15/03			X		X										
5	17/03	07h		X		X										
6	19/03	07		X		X										
7	21/03			X		X										
8	22/03	18h		X		X										
9	23/03	22.		X		X										
10	25/03			X		X										
11	27/03			X		X										
12	28/03			X		X										
13	31/03			X		X										
14	1/03			X												
15	7/03					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 22

YO	Galindo Claudia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1122127753	CONSECUTIVO	59

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá 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 22

YO	Huerfano Jemes Sonia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.375409	CONSECUTIVO	60

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 marzo 2020			X												
2	14 marzo 2020			X												
3	19 marzo 2020			X												
4	23 marzo 2020			X												
5	26 marzo 2020			X												
6	27 marzo 2020			X												
7	3 abril 2020			X												
8	4 abril 2020			X												
9	7 abril 2020			X												
10	9 abril 2020			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 22

YO	Jimenez Alvarez Amparo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.374.006	CONSECUTIVO	61

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]400	19:		X		X										[illegible]
2	[illegible]	[illegible]		X		X										[illegible]
3	[illegible]-3-1	6+4		X		X										[illegible]
4	[illegible]-3-	6+4		X		X										[illegible]
5	[illegible]3	6+4		X		X										[illegible]
6	[illegible]	[illegible]		X		X										[illegible]
7	[illegible]	[illegible]		X		X										[illegible]
8	[illegible]	6+4		X		X										[illegible]
9	[illegible]	[illegible]		X		X										[illegible]
10	[illegible]	[illegible]		X		X										[illegible]
11	[illegible]	[illegible]		X		X										[illegible]
12	[illegible]	[illegible]		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
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN:01
		FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Jadino Padraza Diana	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053586231	CONSECUTIVO	62

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	12.03.21	90		X		X										Diana
2	14.03.21	8		X		X										Diana
3	.03	8		X		X										Diana
4	17.03	8		X		X										Diana
5	19.03	8		X		X										Diana
6	01.03	8		X		X										Diana
7	12.03	90		X		X										Diana
8	26.03	6		X		X										Diana
9	26.03	8		X		X										Diana
10	27.03	8		X		X										Diana
11	29.03	8		X		X										Diana
12	06.04	8		X		X										Diana
13	08.04	8		X		X										Diana
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	Jodema Joguen Sonia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.373.048	CONSECUTIVO	63

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	10-03-21	19h0		X		X										Sonia.
2	12-03-21	09h0		X		X										Sonia.
3	13-03-21	19h0		X		X										Sonia.
4	15-03-21	07h0		X		X										Sonia
5	17-03-21	19h0		X		X										Sonia.
6	19-03-21	19h0		X		X										Sonia.
7	22-03-21	19h		X		X										Sonia
8	24-03-21	19h		X		X										Sonia
9	28-03-21	07h		X		X										Sonia
10	30-03-21	19h		X		X										Sonia
11	02-04-21	07		X		X										Sonia
12	04-04-21	07h		X		X										Sonia.
13	05-04-21	19h		X		X										Sonia.
14	07-04-21	07h		X		X										Sonia
15	08-04-21	19h		X		X										Sonia
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	Mendoza López Liby Andrea	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.383591	CONSECUTIVO	65

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	11/03/21	10:10		X		X										Andrea Mendoza
2	12/03/21	2:30				X										Andrea Mendoza
3	16/03/21	19		X		X										Andrea Mendoza
4	17/03/21	10		X		X										Andrea Mendoza
5	19/03/21	7 11		X		X										Andrea M
6	20/03/21	7 11		X		X										Andrea Mendoza
7	21/03/21	7 11		X		X										Andrea Mendoza
8	23/03/21	7 11		X		X										Andrea
9	26/03/21	7 11				X										Andrea Mendoza
10	31/03/21	7 11				X										Andrea Mendoza
11	5/04/21	19		X		X										Andrea Mendoza
12	5/04/21	19				X										Andrea Mendoza
13	7/04/21	19		X		X										Andrea Mendoza
14	9/04/21	7		X		X										Andrea Mendoza
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	Merchan Caro Maria del Pilar	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46 386.050	CONSECUTIVO	66

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	10/03/21			X		X										Pilar M.
2	12/03/21			X		X										Pilar M.
3	15-03-21			X		X										Pilar M.
4	17-03-21			X		X										Pilar M.
5	18-03-21			X		X										Pilar M.
6	20-03-21			X		X										Pilar M.
7	21-03-21			X		X										Pilar M
8	24-03-21			X		X										Pilar M.
9	2-04-21			X		X										Pilar M.
10	5-04-21			X		X										Pilar M
11	7-04-21			X		X										Pilar M.
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 22

YO	Plantarro Chapanoroso Elena	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.378.079	CONSECUTIVO	67

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	11-03-21	18+55		X		X										Elena M.
2	15-03-21	7+40		X		X										Elena M.
3	16-03-21	19+41		X		X										Elena M
4	19-03-21	7+20		X		X										Elena M.
5	20-03-21	18+40		X		X										Elena M
6	22-03-21	8+00		X		X										Elena. M.
7	25-03-21	7+20		X		X										Elena M.
8	27-03-21	19+20		X		X										Elena M
9	29-03-21	19+20		X		X										Elena M
10	31-03-21	19+20		X		X										Elena M
11	02-04-21	7+20		X		X										Elena M
12	05-04-21	7+20		X		X										Elena M
13	08-04-21	7+20		X		X										Elena M
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	Martinez Sanchez Luz Marina	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24167399	CONSECUTIVO	68

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	11-02-21	8h		X		X										Luz Marina
2	12-03-21	18+40		X		X										Luz Marina
3	14-03-21	18+40		X		X										Luz Marina
4	16-03-21	9+00		X		X										Luz Marina
5	20-03-21	6+40		X		X										Luz Marina
6	22-03-21	6+50		X		X										Luz Marina
7	23-03-21	21+00		X		X										Luz Marina
8	26-03-21	6+50		X		X										Luz Marina
9	29-03-21	6+45		X		X										Luz Marina
10	31-03-21	6+45		X		X										Luz Marina
11	3-04-21	9+14		X		X										Luz Marina
12	5-04-21	9+10		X		X										Luz Marina
13	6-04-21	7+45		X		X										Luz Marina
14	8-04-21	10+00		X		X										Luz Marina
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	Ana Milena Rojas	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.386.804	CONSECUTIVO	69

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	10-03-21			X		X										
2	13-03-21			X		X										
3	14-03-21			X		X										
4	16-03-21			X		X										
5	17-03-21			X		X										
6	[illegible]-03-21			X		X										
7	22-03-21			X		X										
8	23-03-21			X		X										
9	25-03-21			X		X										
10	[illegible]			X		X										
11	[illegible]			X		X										
12	[illegible]			X		X										
13	[illegible]			X		X										
14	[illegible]			X		X										
15	[illegible]					X										
16	[illegible]			X		X										
17	08-04-[illegible]			X		X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Morales Medina yuly	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	70

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	13-3-21	15-45		X		X										
2	15-3-21	6+40		X		X										
3	17-3-21	6+50		X		X										
4	19-3-21	6+50		X		X										
5	23-3-21	6+45		X		X										
6	25-3-21	6+45		X		X										
7	[illegible]	[illegible]		X		X										
8	29-3-21	6:45		X		X										
9	31-3-21	15+50		X		X										
10	1-4-21	15+40		X		X										
11	4-4-21	6+45		X		X										
12	5-4-21	15+50		X		X										
13	7-4-21	6+40		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
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN:01
		FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Morena Castro Barbosa Luca	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.373.109	CONSECUTIVO	72

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	12-03	6:40		X		X										
2	15-03	6:40		X		X										
3	18-03	6:45		X		X										
4	21-03	6:50		X		X										
5	22-03	6:45		X		X										
6	24-03	6:45		X		X										
7	25-03	6:40		X		X										
8	27-03	6:45		X		X										
9	30-03	6:50		X		X										
10	31-03	6:50		X		X										
11	03-04	6:50		X		X										
12	05-04	6:50		X		X										
13	08-04	6:50		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	PÁGINA2 de 22

YO	Flaeno Plata Sonia Edith	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.360290	CONSECUTIVO	74

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	11-03-21	8:h	X	X		X										
2	13-03-21	8.h		X		X										
3	14-03-21	20:h		X		X										
4	16-03-21	9.h		X		X										
5	18-03-21	8.h		X		X										
6	20-03-21	20:h		X		X										
7	22-03-21	8.h		X		X										
8	23-03-21	20h		X		X										
9	25-03-21	8h		X		X										
10	26-03-21	8h		X		X										
11	28-03-21	8h				X										
12	30-03-21	8h				X										
13	31-03-21	20h				X										
14	01-04-21	20h				X										
15	03-04-21	8.h				X										
16	05-04-21	20:h				X										
17	07-04-21	8h				X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Marroquo Medina Mª Helena	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46376525	CONSECUTIVO	76

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	10/03/21	19h	-	X	X											Helena
2	14/03/21	19h		X	X											Helena
3	16/03/21	7am		X	X											Helena
4	19/03/21	19h		X	X											Helena
5	23/03/21	7am		X	X											Helena
6	25/03/21	7am		X	X											Helena
7	28/03/21	7am		X	X											Helena
8	30/03/2021	7am		X	X											Helena
9	31/03/21	19h		X	X											Helena
10	3/04/21	7am		X	X											Helena
11	4/04/21	19h		X	X											Helena
12	6/04/21	19h		X	X											Helena
13	8/04/21	7am		X	X											Helena
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	Hilda Sanchez Klara Elisa	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	33448458	CONSECUTIVO	77

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 22

YO	Nuñez Hernandez Mario	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24099491	CONSECUTIVO	78

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	10-03	19h			X	X										
2	11-03	7am			X	X										
3	13-03	19h			X	X										
4	16-03	19h			X	X										
5	19-03	7am			X	X										
6	20-03	19h			X	X										
7	21-03	7am			X	X										
8	22-03	19h			X	X										
9	25-03	19h			X	X										
10	27-03	7am			X	X										
11	28-03	19h			X	X										
12	30-03	7am			X	X										
13	31-03	19h			X	X										
14	03-04	19h			X	X										
15	04-04	7am			X	X										
16	05-04	19h			X	X										
17	07-04	7am			X	X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Ordoñez Flores Martha	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23862245	CONSECUTIVO	79

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	10-03	6:00		X												
2	12-03	X		X												
3	15-03	X		X												
4	17-03	X		X												
5	18-03	X		X												
6	20-03	X		X												
7	22-03	X		X												
8	23-03	X		X												
9	25-03	X		X												
10	27-03	X		X												
11	29-03	X		X												
12	30-03	X		X												
13	1-04	X		X												
14	[illegible]	X		X												
15	05-04	X		X												
16	07-04	X		X												
17	08-04	X		X												
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Orduz Pinzan Mª Teresa	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.362997	CONSECUTIVO	80

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	10-03	18:50				X										M.T.Orduz
2	12-03	6:45				X										M.T.O
3	14-03	6:50				X										M.T.O
4	15-03	6:50				X										M.T.O
5	16-03	18:50				X										M.T.O
6	18-03	6:50				X										M.T.O
7	19-03	18:50				X										M.T.Orduz
8	21-03	6:50				X										M.T.O
9	22.03	18:50				X										M.T.Orduz
10	24.03	6:50				X										M.T.O
11	26.03	6:50				X										M.T.Orduz
12	29-03	6:50				X										M.T.O
13	30-03	18:50				X										M.T.Orduz
14	01-04	6:50				X										M.T.Orduz
15	03-04	18:45				X										M.T.Orduz
16	05-04	6:50				X										M.T.Orduz
17	07-04	18:50				X										M.T.O
18	9-04	6:50				X										M.T.O
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	Xiomara Lchoa	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057586691	CONSECUTIVO	81

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 22**

YO	Ochoa Amaya Miryam Xiomara	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1097586890	CONSECUTIVO	82

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	Ochoa Amaya Hiram Xiomara	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1097586890	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	14-02-21	19h		X		X										Xiomara
2	16-02-21	7h		X		X										Xiomara
3	28															
4	12-03-21	9h		X		X										Xiomara
5	13-03-21	20h		X		X										Xiomara
6	15-03-21	6h		X		X										Xiomara
7	16-03-21	8h		X		X										Xiomara
8	17-03-21	9h		X		X										Xiomara
9	20-03-21	7h		X		X										Xiomara
10	20-03-21	19h		X		X										Xiomara
11	23-03-21	21h		X		X										Xiomara
12	26-03-21	6h		X		X										Xiomara
13	27-03-21	21h		X		X										Xiomara
14	29-03-21	9h		X		X										Xiomara
15	[illegible]	[illegible]		X		X										Xiomara
16	01-04-21	20h		X		X										Xiomara
17	03-04-21	7h		X		X										Xiomara
18	04-04-21	19h		X		X										Xiomara
19	06-04-21	6h		X		X										Xiomara
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	Oviedo Ruiz Angyudith	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23596554	CONSECUTIVO	87

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	14-03-21	19		x												Judith oviedo
2	17-03-21	7h		x												Judith oviedo
3	30-03-21	7h		x												Judith oviedo
4	31-03-21	19		x												Judith oviedo
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 22

YO	Ebelin Reyes Romero	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1007655255	CONSECUTIVO	88

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	12/03/21	6:45		X		X										Ebelin Reyes
2	13/03/21	6:50		X		X										Ebelin Reyes
3	15/03/21	6:50		X		X										Ebelin Reyes
4	17/03/21	6:45		X		X										Ebelin Reyes
5	19/03/21	6:50		X	X											Ebelin Reyes
6	20/03/21	6:50		X	X											Ebelin Reyes
7	22/03/21	6:45		X		X										Ebelin Reyes
8	25/03/21	6:45		X		X										Ebelin Reyes.
9	[illegible]	6:50		X		X										Ebelin Reyes
10	29/03/21	6:45		X		X										Ebelin Reyes
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 22

YO	Manuel Oropeza Pérez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1007854359	CONSECUTIVO	89

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 22

YO	Cruz Siovato Maria Cfelia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.366270	CONSECUTIVO	90

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	10-03-21	20		X		X										
2	12-03-21	9hm		X		X										
3	13-03-21	9hm		X		X										
4	14-03-21	19h		X		X										
5	16-03-21	9h0		X		X										
6	18-03-21	21hm		X		X										
7	20-03-21	19h		X		X										
8	22-03-21	7hm		X		X										
9	23-03-21	19hm		X		X										
10	26-03-21	19hm		X		X										
11	28-03-21	19hm		X		X										
12	30-03-21	8hm		X		X										
13	31-03-21	19hm		X		X										
14	02-04-21	9hm		X		X										
15	03-04-21	19hm		X		X										
16	05-04-21	9hm		X		X										
17	07-04-21	9hm		X		X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Pacheco Chinome Jonathan	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057583927	CONSECUTIVO	91

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	11-03-21	8:40		X		X										Jonathan
2	12-03-21	7:00		X		X										Jonathan
3	15-03-21	7:00		X		X										Jonathan Pacheco
4	16-03-21	7:00		X		X										Jonathan
5	18-03-21	7:00		X		X										Jonathan
6	19-03-21	7:00		X		X										Jonathan Pacheco
7	22-03-21	7:00		X		X										Jonathan Pacheco
8	23-03-21	07:00		X		X										Jonathan Pacheco
9	25-03-21	07:00		X		X										Jonathan Pacheco
10	26-03-21	07:00		X		X										Jonathan Pacheco
11	30-03-21	07:00		X		X										Jonathan Pacheco
12	31-03-21	7:00		X		X										Jonathan Pacheco
13	01-04-21	19:00		X		X										Jonathan Pacheco
14	1-04-21	7:00		X		X										Jonathan Pacheco
15	5-04-21	07:00		X		X										Jonathan Pacheco
16	7-04-21	19:00		X		X										Jonathan Pacheco
17	8-04-21	7:00		X		X										Jonathan Pacheco
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	Paola Rincon Plaitha Juca	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23621753	CONSECUTIVO	92

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	17/3/21	18:15		X		X										
2	19/3/21	6:40		X		X										
3	20/3/21	18:45		X		X										
4	23/3/21	6:40		X		X										
5	25/3/21	6:40		X		X										
6	26/3/21	6:45		X		X										
7	27/3/21	6:40		X		X										
8	30/3/21	6:45		X		X										
9	31/3/21	6:40		X		X										
10	2/4/21	6:20		X		X										
11	3/4/21	3:50		X		X										
12	5/4/21	18:45		X		X										
13	7/4/21	6:40		X		X										
14	8/4/21	18:45		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 22

YO	Patarroyo Rosas Emilsen	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46384948	CONSECUTIVO	94

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

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Patiño Viviano	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.383551	CONSECUTIVO	95

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	11-03-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
2	13-03-21	7AM		X		X										Bibis patiño
3	14-03-21	7AM		X		X										Bibis patiño
4	18-03-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
5	19-03-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
6	21-03-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
7	22-03-21	7AM		X		X										Bibis patiño
8	24-03-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
9	27-03-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
10	30-03-21	7AM		X		X										Bibis patiño
11	31-03-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
12	02-04-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
13	03-04-21	7AM		X												Bibis Patiño
14	05-04-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
15	08-04-21	7AM		X		X										Bibis Patiño
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	Peralta Chapano Luz Estilma	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.373.869	CONSECUTIVO	96

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	10-03-21	7:30		X		X										Luz E P
2	11-03-21	9:45		X		X										Luz E P
3	12-03-21	9:55		X		X										Luz E P
4	13-03-21	8:30		X		X										Luz E P
5	15-03-21	8:35		X		X										Luz E P
6	17-03-21	8:30		X		X										Luz E P
7	18-03-21	9:45		X		X										Luz E P
8	25-03-21	8:10		X		X										Luz E P
9	26-03-21	9:50		X		X										Luz E P
10	29-03-21	8:45		X		X										Luz E P
11	30-03-21	8:00		X		X										Luz E P
12	31-03-21	7:50		X		X										Luz E P
13	2-4-21	6:55		X		X										Luz E P
14	5-4-21	7:50		X		X										Luz E P
15	8-4-21	8:15		X		X										Luz E P
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Perez Angel Rosa Yiana	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23621753	CONSECUTIVO	97

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	11-03/21	19		X		X										
2	13 03/21	7h		X		X										
3	14-03/21	19h		X		X										
4	18 03/21	19h		X		X										
5	20/03-21	19h		X		X										
6	21.03-21	19h		X		X										
7	23.03.21	7h		/		/										
8	24.03.21	19h		X		/										
9	26-03-21	19h		X												
10	28-03-21	7h		X												
11	30-03-21	19h		X		X										
12	3.04.21	19h		X		X										
13	4.04.21	19h		X		X										
14	06.04.21	19h		X		X										
15	08.04.21			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 22

YO	Pérez Alarcón Mayluz	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.380.354	CONSECUTIVO	98

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	11-3-21	18		X		X										C Hernandez Perez
2	14-3-21	7+00		X		X										C H Perez A.
3	17-3-21	19+00		X		X										C H Perez Alarcon
4	19-3-21	19+00		X		X										C H Perez Alarcon
5	20-3-21	8+00		X		X										C H Perez Alarcon
6	23-3-21	9+00		X		X										C H Perez Alarcon
7	24-3-21	20+00		X		X										C H. Perez Alarcon
8	29-3-21	9+00		X		X										C H Perez Alarcon
9	30-3-21	20+00		X		X										C H Perez N
10	01-4-21	9+00		X		X										C H Perez A
11	02-4-21	19+00		X		X										C H Perez A
12	03-4-21	13				X										C H Perez Alarcon
13	05-04-21	18		X		X										C H Perez Alarcon
14	06-4-21	9		X		X										C H Perez Alarcon
15	07-4-21	20		X		X										C H Perez Alarcon
16	9-4-21	7+00		X		X										C H Perez Alarcon
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	Pérez Claudia Paola	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1002413928	CONSECUTIVO	99

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	12-03-21	6:50		✓		✓										Claudia Perez
2	14-03-21	6:50		✓		✓										Claudia Perez
3	25-03-21	6:50		✓		✓										Claudia Perez
4	[illegible]	6:50		✓		✓										Claudia Pérez
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 22

YO	Pérez González Sandra Patricia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23621753	CONSECUTIVO	100

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	17.03.21	6:50		X		X										Patricia P G.
2	15.03	6:50		X		X										Patricia P G
3	16.03	6:50		X		X										Patricia P G
4	19.03	6:50		X		X										Patricia P G.
5	20.03	6:50		X		X										Patricia P G.
6	22.03	6:50		X		X										Patricia P G.
7	24.03	6:50		X		X										Patricia P G
8	26.03	6:50		X		X										Patricia P G.
9	29.03	6:50		X		X										Patricia P G
10	29.03	6:50		X		X										Patricia P G
11	31.03	7:00		X		X										Patricia P G
12	31.04	7:00		X		X										Patricia P G
13	4.04	7:00am		X		X										Patricia P G
14	6.04	9 am		X		X										Patricia P G
15	8.04	7:00am		X		X										Patricia P G.
16	9.04	7:00am		X		X										Patricia P G.
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	Pérez Salazar Esperanza	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46-377895	CONSECUTIVO	101

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	11/03/21	08:00				X										
2	12/03/21	8:00				X										
3	14/03/21	07:45				X										
4	15/03/21	19:15				X										
5	17/03/21	8:00				X										
6	18/03/21	18:00				X										
7	21/03/21	19:00				X										
8	24/03/21	08:15				X										
9	25/03/21	19:25				X										
10	27/03/21	08:00				X										
11	28/03/21	18:05				X										
12	01/04/21	18:45				X										
13	3/4/21	8:30				X										
14	5/4/21	8:30				X										
15	6/4/21	19:00				X										
16	8/4/21	18:00				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	Perez Gutierrez Claudia Paola	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	109

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	06-02-21	6:50		/		/										Claudia Perez
2	08-02-21	6:50		/		/										Claudia Perez
3	16/03/21	6:50		/		/										Claudia Perez.
4	19-03/21	6:50		/		/										[illegible]
5	20-03-21	6:50		/		/										[illegible]
6	23-03-21	6:50		/		/										[illegible]
7	01-03-21	6:50		/		/										[illegible]
8	02-01-21	6:50		/		/										Claudia Perez.
9	04-03-21	7:50		/		/										Claudia Perez
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 Pedraza Jorge Eliecer	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74.084.000	CONSECUTIVO	107

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	15-02-21	07:00		X		X										
2	16-02-21	07:00		X		X										
3	18-02-21	07:00		X		X										
4	20-02-21	19:00		X		X										
5	24-02-21	07:00		X		X										
6	26-02-21	07:00		X		X										
7	26-02-21	19:00		X		X										
8	27-02-21	07h		X		X										
9	03-03-21	07hr		X		X										
10	05-03-21	07hr		X		X										
11	06-03-21	19hr		X		X										
12	08-03-21	07		X		X										
13	09-03-21	07		X		X										
14	10-03-21	07		X		X										
15	13-03-21	07		X		X										
16	16-03-21	19		X		X										
17	18-03-21	07		X		X										
18	19-03-21	07		X		X										
19	20-03-21	07		X		X										
20	21-03-21	07		X		X										
21	24-03-21	07		X		X										
22	30-03-21	07		X		X										
23	31-03-21	19		X		X										
24	02-04-21	07		X		X										
25	03-04-21	07		X		X										
26	05-04-21	19:00		X		X										
27	06-04-21	07		X		X										
28	08-04-21	19		X		X										
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	Pérez Pérez Flor de María	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24166721	CONSECUTIVO	104

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	11-03-2021			X		X										FLOR
2	12-03-2021			X		X										FLOR
3	13-03-2021			X		X										FLOR
4	15-03-2021			X		X										FLOR
5	16-03-2021			X		X										FLOR
6	18-03-2021			X		X										FLOR
7	19-03-2021			X		X										FLOR
8	26-03-2021			X		X										FLOR
9	27-03-2021			X		X										FLOR
10	29-03-2021			X		X										FLOR
11	30-03-2021			X		X										FLOR
12	31-03-2021			X		X										FLOR
13	5-04-2021			X		X										FLOR
14	6-04-2021			X		X										FLOR
15	8-04-2021			X		X										FLOR
16	9-04-2021			X		X										FLOR
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	Pinzon Castillo Luz Gmilce	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.372.212	CONSECUTIVO	105

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	11-03-21	8h				X										
2	12-03-21	8h	X			X			Bata							
3	13-03-21	8h				X										
4	16-03-21	8h				X										
5	17-03-21					X										
6	17-03-21					X										
7	19-03-21					X										
8	25-03-21					X										
9	25-03-21					X										
10	25-03-21					X										
11	26-03-21					X										
12	30-03-21					X										
13	31-03-21					X										
14	2-04-21					X										
15	05-04-21					X										
16	06-04-21					X										
17	07-04-21					X										
18	08-04-21					X										
19	09-04-21					X										
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	Pinzon Landaval Rocio del Pilar	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52585919	CONSECUTIVO	106

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	12-03-21	7+00		X		X										Rocio P
2	14-03-21	7+00		X		X										Rocio P
3	16-03-21	19+00		X		X										Rocio P
4	17-03-21	7+00		X		X										Rocio P
5	20-03-21	19+00		X		X										Rocio P
6	22-03-21	7+00		X		X										Rocio P
7	24-03-21	15+30		X		X										Rocio Pinzon
8	26-03-21	7+00		X		X										Rocio Pinzon
9	28-03-21	7+00		X		X										Rocio Pinzon
10	30-03-21	7+00		X		X										Rocio P
11	2-04-21	7+00		X		X										Rocio P
12	4-04-21	7+00		X		X										Rocio P
13	6-04-21	7+00		X		X										Rocio P
14	8-04-21	7+00		X		X										Rocio P
15	9-04-21	7+00		X		X										Rocio Pinzon
16	8-04-21	19+00		X		X										Rocio Pinzon
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.I.S.E.	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN:01
		FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Ricardo Conea Hydro	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.361892	CONSECUTIVO	107

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	11-03-21	8h		X		X										
2	15-03-21	8h		X		X										
3	16-03	8h		X		X										
4	17-03	10H		X		X										
5	19-03	7h		X		X										
6	22-03	7h		X		X										
7	23-03	7h		X		X										
8	24-03	7h		X		X										
9	26-03	7h		X		X										
10	27-03	19		X		X										
11	29-03	7h		X		X										
12	30-03-21	19h		X		X										
13	01-04-21	7h		X		X										
14	02-04	7h		X		X										
15	04-04	19		X		X										
16	06-04	8h		X		X										
17	08-04	7h		X		X										
18	07-04	7h		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 22

YO	Yaneth Martinez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.38206	CONSECUTIVO	108

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	12/03/21	7:00		X		X										
2	14/03/21	19h		X		X										
3	18/03/21	19h		X		X										
4	20/03/21	7h		X		X										
5	21/03/21	19h		X		X										
6	26/03/21	19h		X		X										
7	29/03/21	7h		X		X										
8	30/03/21	19h		X		X										
9	31/03/21	19h				X										
10	[illegible]	19h		X												
11	08/03/21	19h				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	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	VERSIÓN:01
	FORMATO	FECHA:09/09/2020
		PÁGINA2 de 22

YO	Quijano Molano Mónica	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	109

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	11-03-21	9:45		X		X										Monica
2	12-03-21						K.T.		X	UNCONDICIONAL						MONICA
3	13-03-21					X										MONICA
4	15-03-21					X										MONICA
5	23-03	06:50		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 22

YO	Pinto Oriana	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.372.663	CONSECUTIVO	110

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	11-03	18:50		X		X										ORIANA PINTO
2	13-03	06:45		X		X										ORIANA PINTO.
3	14-03	06:50		X		X										ORIANA PINTO
4	15-03	18:50		X		X										ORIANA PINTO
5	21-03	18:40		X		X										ORIANA PINTO
6	23-03	06:50		X		X										ORIANA PINTO
7	24-03	06:50		X		X										ORIANA PINTO
8	27-03	18:50		X		X										ORIANA PINTO
9	31-03	18:45		X		X										ORIANA PINTO
10	01-04	06:45		X		X										ORIANA P
11	03-04	18:40		X		X										ORIANA PINTO
12	05-04	18:50		X		X										ORIANA PINTO
13	07-04	06:50		X		X										ORIANA PINTO
14	08-04	18:50		X		X										ORIANA PINTO
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	Quijano Blanca Nayibe	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24167398	CONSECUTIVO	111

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	11/03/21	6:50		X												BNQ
2	14/03/21	8:40		X												BNQ
3	15/03/21	7:40		X												BNQ
4	16/03/21	6:50		X												BNQ
5	19/03/21	6:40		X												BNQ
6	20/03/21	6:45		X												BNQ
7	24/03/21	17:40		X												BNQ
8	25/03/21	15:45		X												BNQ
9	31/03/21	6:40		X												BNQ
10	01/04/21	6:50		X												BNQ
11	04/04/21	6:40		X												BNQ
12	07/04/21	6:50		X												BNQ
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	Ramirez Leos Cesar Augusto	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	74188688	CONSECUTIVO	112

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	14-03-21	19+00		X												
2	21-03-21	19+00		X												
3	25-03-21	13+00		X												
4	01-04-21	19+00		X		X										
5	06-04-21	13+00		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	Rodriguez Mayra Bryid	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057597085	CONSECUTIVO	118

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	11/03/21			X		X										Mayra Rodriguez
2	17-03-21			X		X										Mayra Rod
3	18/03/21			X		X										Mayra R
4	19/03/21			X		X										Mayra R
5	31-03-21			X		X										Mayra R
6	02-04-21			X		X										Mayra R
7	05-04-21			X		X										Mayra R
8	06-04-21			X		X										Mayra R
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.I.S.E.	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Rodriguez Chinome Flor A	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057585695	CONSECUTIVO	117

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 22

YO	Pinto Soto Jessica Natalia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057605070	CONSECUTIVO	119

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	18:30		X		X										JESSICA PINTO
2	10-3-21	6:30		X		X										JESSICA PINTO
3	20-3-21	18:30		X		X										JESSICA PINTO
4	21-3-21	18:30		X		X										JESSICA PINTO
5	22-3-21	18:30		X		X										JESSICA
6	25-3-21	18:30		X		X										JESSICA
7	26-3-21	6:30		X		X										JESSICA PINTO
8	27-3-21	6:30		X		X										JESSICA
9	30-3-21	6:30		X		X										JESSICA
10	31-3-21	18:30		X		X										JESSICA PINTO
11	1-4-21	18:30		X		X										JESSICA PINTO
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 22

YO	Viancha Rincon yadin Tair	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46383084	CONSECUTIVO	121

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	11-03-21		X	X												
2	13-03-21		X	X												
3	14-03-21		X	X												
4	18-03-21		X	X		X										
5	19-03-21			X		X										
6	21-03-21			X		X										
7	23-03-21		X	X		X										
8	25-03-21			X		X										
9	27-03			X												
10	30-03-21			X		X										
11	03-04-21			X												
12	08-04-21			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.I.S.E.	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Gutierrez Gavidia Karen	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1055314444	CONSECUTIVO	122

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 22

YO	Ronderos Albarracin Juleth	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057574708	CONSECUTIVO	123

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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Salamanca Cuspa Betty Roc	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.363.741	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	11-03-21			X		X										
2	13-03-21			X		X										
3	14-03-21			X		X										
4	18-03-21			X		X										
5	19-03-21			X		X										
6	21-03-21			X		X										
7	22-03-21			X		X										
8	24-03-21			X		X										
9	25-03-21			X		X										
10	29-03-21			X		X										
11	28-06-21			X		X										
12	30-06-21			X		X										
13	01-07-21			X		X										
14	02-07-21			X		X										
15	06-07-21			X		X										
16	08-07-21			X		X										
17	09-07-21			X		X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	VERSIÓN:01
	FORMATO	FECHA:09/09/2020
		PÁGINA2 de 22

YO Rodriguez Hossa Rosa Edy | DOCUMENTO DE IDENTIDAD 23646874 | CONSECUTIVO 125

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	13-03	8:30	X	X												
2	14-03	19	X	X												
3	15-03	19	X	X												
4	16-03	18:40	X	X												
5	22-03	8:50	X	X												
6	20-03	12:30	X	X												
7	22-03	20	X	X												
8	25-03	7:50	X	X												
9	26-03	19	X	X												
10	28-03	9:15	X	X												
11	30-03	15:50	X	X												
12	01-04	11	X	X												
13	02-04	17:55	X	X												
14	04-04	19	X	X												
15	05-04	8:40	X	X												
16	07-04	10:40	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
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	VERSIÓN:01
	FORMATO	FECHA:09/09/2020
		PÁGINA2 de 22

YO	Rodriguez Rojas Blanca	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24183307	CONSECUTIVO	1260

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	4-03-21	6:00		X												
2	02-04-21	6:00		X												
3	06-04-21	18:30		X		X										
4	07-04-21	6:00		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 22

YO Sanabria Alarcón Blanca Mery | DOCUMENTO DE IDENTIDAD 46.367495 | CONSECUTIVO 130

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	10-03-21	19		X		X										Mery S.
2	12-03-21	7		X		X										Mery S
3	13-03-21	19		X		X										Mery S
4	15-03-21	19		X		X										Mery S
5	17-03-21	7		X		X										Mery S
6	18-03-21	19		X		X										
7	20-03-21	7		X		X										Mery S
8	22-03-21	19		X		X										Mery S
9	23-03-21	7		X		X										Mery S.
10	24-03-21	7		X		X										Mery S
11	27-03-21	7		X		X										Mery S
12	28-03-21	19		X		X										Mery S
13	01-04-21	19		X		X										Mery S
14	03-04-21	7		X		X										Mery S
15	07-04-21	19														Mery S.
16	08-04-21	7		X		X										Mery S
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

131

YO Sánchez Camargo María Carmenza 1052020099

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																
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
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN:01
	FORMATO	FECHA:09/09/2020
		PÁGINA2 de 22

YO	Sanchez Munevar Erika	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.381778	CONSECUTIVO	136

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	20-03-20	6:50		X		X										
2	21-03-20	6:50		X		X										
3	22-03-20	6:50		X		X										
4	23-03-20	6:50		X		X										
5	20-03-20	6:50		X		X										
6	21-03-20	18:50		X		X										
7	21-03-20	18:55		X		X										
8	24-03-20	18:55		X		X										
9	26-03-20	6:30		X		X										
10	28-03-20	6:40		X		X										
11	29-03-20	18:40		X		X										
12	31-03-20	6:40		X		X										
13	01-04-20	18:40		X		X										
14	02-04-20	6:40		X		X										
15	03-04-20	6:50		X		X										
16	04-04-20	18:55		X		X										
17	07-04-20	6:50		X		X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Sanchez Quijano Mónica	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1052214546	CONSECUTIVO	133

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	11-3-21	19:00		1		1										
2	15/3/21	7:00		1		1										
3	16/3/21	19:00		1		1										
4	21/3/21	7:00		1		1										
5	23/3/21	7:00		1		1										
6	24/3/21	19:00		1		1										
7	[illegible]	7:00		1		1										
8	[illegible]	7:00		1		1										
9	29/3/21	7:00		1		1										
10	[illegible]	19:00		1		1										
11	1/4/21	7:00		1		1										
12	02/04/21	7:00		1		2										
13	4/4/21	19:00		1		1										
14	[illegible]	7:00		1		1										
15	[illegible]	19:00		1		2										
16	8/4/21	7:00		1		2										
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Sochoque Mozo Yenny Catalina	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23810858	CONSECUTIVO	134

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	11/03/21	18:35		X		X										Catalina S.
2	13/03/21	18:30		X		X										Catalina S
3	15/03/21	07:00		X		X										Catalina S.
4	17/03/21	06:35		X		X										Catalina S
5	18/03/21	19:00		X		X										Catalina S.
6	20/03/21	06:50		X		X										Catalina S
7	21/03/21	06:50		X		X										Catalina S
8	23/03/21	06:50		X		X										Catalina S
9	24/03/21	06:30		X		X										Catalina S.
10	25/03/21	[illegible]		X		X										Catalina S.
11	26/03/21	07:00		X		X										Catalina S
12	[illegible]	[illegible]		X		X										Catalina S
13	31/03/21	06:50		X		X										Catalina S
14	[illegible]	[illegible]		X		X										Catalina S
15	[illegible]	[illegible]		X		X										Catalina S.
16	03/04/21	18:45		X		X										Catalina S
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
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN:01
	FORMATO	FECHA:09/09/2020
		PÁGINA2 de 22

YO	Talaio Acevedo Olga	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23810175	CONSECUTIVO	135

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	11-02-21	8h		X		X										hliavat
2	12-02-21	19h		X		X										hliavat
3	14-02-21	7h		X		X										hliavat
4	15-02-21	19h		X		X										hliavat
5	17-02-21	7h		X		X										hliavat
6	19-03-21	7h		X		X										hliavat
7	20-03-21	7h		X		X										hliavat
8	21-03-21	19h		X		X										hliavat
9	23-03-21	7h		X		X										hliavat
10	25-03-21	19h		X		X										hliavat
11	27-03-21	19h		X		X										hliavat
12	29-03-21	7h		X		X										hliavat
13	30-03-21	19h		X		X										hliavat
14	01-04-21	19h		X		X										hliavat
15	03-04-21	7h		X		X										hliavat
16	04-04-21	19h		X		X										hliavat
17	06-04-21	7h		X		X										hliavat
18	09-04-21	7h		X		X										hliavat
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Toco Coronado Dalila	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.450233	CONSECUTIVO	130

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	12-03-21	6:40		X		X										DALIA
2	13-03-21	6:40		X		X										DAL
3	14-03-21	14:30		X		X										DALIA
4	16-03-21	6:40		X		X										DAL
5	17-03-21	18:20		X		X										DAL
6	19-03-21	18:20		X		X										DAL
7	21-03-21	6:40		X		X										DAL
8	22-03-21	[illegible]		X		X										DAL
9	23-03-21	18:40		X		X										DALIA
10	25-03-21	6:40		X		X										DAL
11	[illegible]	[illegible]		X		X										DAL
12	[illegible]	[illegible]		X		X										DALIA
13	[illegible]	[illegible]		X		X										DAL
14	30-03-21	6:40		X		X										DAL
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	Tomas Fernandez Vilmu Rocio	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.379.513	CONSECUTIVO	137

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	13-03-21	7130				X										Rocio Tomest
2	14-03-21	19130				X										Rocio Tomest
3	17-03-21	19130				X										Rocio Tomest
4	18-03-21	7130				X										Rocio Tomest
5	23-03-21	7130				X										Rocio Tomest
6	25-03-21	19130				X										Rocio Tomest
7	26-03-21	19130				X										Rocio Tomest
8	28-03-21	7130				X										Rocio Tomest
9	29-03-21	19130				X										Rocio Tomest
10	31-03-21	19130				X										Rocio Tomest
11	02-04-21	19130				X										Rocio Tomest
12	04-04-21	7130				X										Rocio Tomest
13	05-04-21	19130				X										Rocio Tomest
14	08-04-21	7130				X										Rocio Tomest
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	Tonojoya Juan Carlos	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1053586872	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	10-3-21		X	X		X										
2	12-3-21		X	X		X										
3	15-3-21		C	X		X										
4	18-3-21			X		X										
5	20-3-21			X		X										
6	21-3-21			X		X										
7	23-3-21			X		X										
8	25-3-21			X		X										
9	26-3-21			X		X										
10	27-3-21			X		X										
11	28-3-21			X		X										
12	30-3-21			X		X										
13	01-4-21			X		X										
14	03-4-21			X		X										
15	09-4-21			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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Ulloa Guzman Maria Alejandra	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1057578151	CONSECUTIVO	130

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

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.I.S.E.	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN:01
		FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Valenzuela Tamayo William	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9395871	CONSECUTIVO	139

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	12-03-21	6:55		X		X										
2	17-03-21	6:50		X		X										
3	19-03-21			X		X										
4	20-03-21	6:55	X		X											
5	21-03-21	6:50		X		X										
6	13-03-21	6:50		X												
7	14-03-21	6:50		X		X										
8	[illegible]	[illegible]		X		X										
9	31-03-21			X		X										
10	[illegible]			X		X										
11	[illegible]			X		X										
12	[illegible]			X		X										
13	07-04-21			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	PÁGINA2 de 22

YO	Vargas Naranjo Nixon	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9377921	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	11-03-21	6+50		X		X										
2	12-03-20	6+30		X		X										
3	14-03-21	4:00		X		X										
4	15-03-21	6+50		X		X										
5	16-03-21	6+50		X		X										
6	17-03-21	6+50		X		X										
7	22-03-21	6+50		X		X										
8	23-03-21	6+50		X		X										
9	25-03-21	6+50		X		X										
10	26-03-21	6+50		X		X										
11	29-03-21	6+50		X		X										
12	30-03-21	6+50		X		X										
13	01-04-21	6+50		X		X										
14	01-04-21	15+00		X		X										
15	03-04-21	6+50		X		X										
16	04-04-21	6+50		X		X										
17	05-04-21	6+50		X		X										
18	06-04-21	[illegible]		X		X										
19	09/04/21	6+50		X		X										
20	09/04/21	13+00		X												
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 PROTECCION PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Vega Arnezguita Yiniam	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.364951	CONSECUTIVO	

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

No	FECHA	HORA	GORROQUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	11-03-21	18:50		X		X										
2	13-03-21	18:50		X		X										
3	15-03-21	6:50		X		X										
4	17-03-21	6:50		X		X										
5	18-03-21	18:50		X		X										
6	20-03-21	6:50		X		X										
7	21-03-21	18:45		X		X										
8	23-03-21	18:50		X		X										
9	25-03-21	6:50		X		X										
10	26-03-21	18:55		X		X										
11	28-03-21			X		X										
12	30-03-21	6:55		X		X										
13	31-03-21	6:50		X		X										
14	01-04-21	6:50		X		X										
15	02-04-21	6:50		X		X										
16	3-04-21	6:50		X		X										
17	7-04-21	6:50		X		X										
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CÓDIGO: A-GTH-FT-005
		VERSIÓN:01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA:09/09/2020
	FORMATO	PÁGINA2 de 22

YO	Nubia Esperanza Torres	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.372092	CONSECUTIVO	144

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	11-03-21	9tn		X	X	X										
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20	11-03-21		X	X												
21																
22	12-03-21		✓													
23																
24																
25																
26																
27	22-03-21	Km														
28																
29	23-03-21		X													
30																
31																

03-04-2021 X

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FORMATO

YO	Tirania Gama Nama Mery	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2358217

RECIBÍ A CONFORMIDAD ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dichos elemento se encuentran en buen como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me compron 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	17-03-21					X										Mary Tirania Gama
2	19-03-21					X										
3	20-03-21					X										
4	22-03-21					X										
5	23-03-21					X										
6	23-03-21					X										
7	22-03-21					X										
8	30-03-21					X										
9	1-04-21					X										
10	4-04-21					X										
11	5-04-21					X										
12	7-04-21					X										
13	9-04-21					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	PÁGINA2 de 22

YO	Suarez Gomez Marcela	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46-385114	CONSECUTIVO	142

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 22

YO	Pedraza Oduz Yolimo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	46.374.783	CONSECUTIVO	143

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	13-03-21	6+40		X		X										
2	14-03-21	18+40		X		X										
3	16-03-21	6+40		X		X										
4	18-03-21	18+35		X		X										
5	19-03-21	18+30		X		X										
6	21-03-21	6+40		X		X										
7	22-03-21	6+45		X		X										
8	2-04-21	6+40		X		X										
9	4-04-21	6+45		X		X										
10	5-04-21	18+30		X		X										
11	6-04-21	[illegible]		X		X										
12	8-04-21	6+40		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	
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN:01	
FORMATO	FECHA:09/09/2020	
	PÁGINA2 de 22	

YO	Yelandra Galindo Nieto	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24167170	CONSECUTIVO	144

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	11-03/21	19+30		X		X										
2	13/03/21	7+30		X		X										
3	14/3/21	7+30		X		X										
4	16/3/21			X		X										
5	17/3/21			X		X										
6	19/3/21			X		X										
7	20/03/21			X		X										
8	22/3/21					X										
9	23/3/21					X										
10	24/3/21					X										
11	25/3/21					X										
12	31-03/21					X										
13	01/4/21					X										
14	2/4/21			X		X										
15	4/4/21					X										
16	5/4/21					X										
17	7/4/21					X										
18	8/4/21					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 22

YO	Yolanda Ofalora Flor Alba	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	24.080 859	CONSECUTIVO	A45

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	11.03.21	19		X		X	—									Flor
2	13.03.21	07		X		X										Flor
3	14.03.21	07		X		X										Flor
4	15.03.21	19		X		X										Flor
5	18.03.21	19		X		X										Flor
6	23.03.21	07		X		X										Flor
7	24.03.21	19		X		X										Flor
8	26.03.21	07		X		X										Flor
9	27.03.21	19		X		X										Flor
10	29.03.21	07		X		X										Flor
11	31.03.21	19		X		X										Flor
12	02.04.21	07		X		X										Flor
13	03.04.21	07		X		X										Flor
14	[illegible]	19		X		X										[illegible]
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	Windelor Silva Mª Eugenia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CONSECUTIVO	140

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	1/03/21	18+45		X		X										
2	15-03-21	18+45		X		X										
3	15/03	6+45		X		X										
4	17/03	6+45		X		X										
5	19/03/21	6+45		X		X										
6	21/03	6+45		X		X										
7	22	18+45		X		X										
8	25	6+45		X		X										
9	30	6+45		X		X										
10	31	18+45		X		X										
11	02/04/21	18+45		X		X										
12	6/04/21	6+45		X		X										
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																