



HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO ESE

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO <u>Amos Juarez Oscar</u>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD <u>1672191089</u>	CONSECUTIVO
-----------------------------	--	-------------

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

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



Vertical text on the left margin, possibly a page number or reference code.



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO <u>Banero Rosas Wilmar</u>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD <u>4218319</u>	CONSECUTIVO
-------------------------------	---------------------------------------	-------------

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

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





HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E.

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

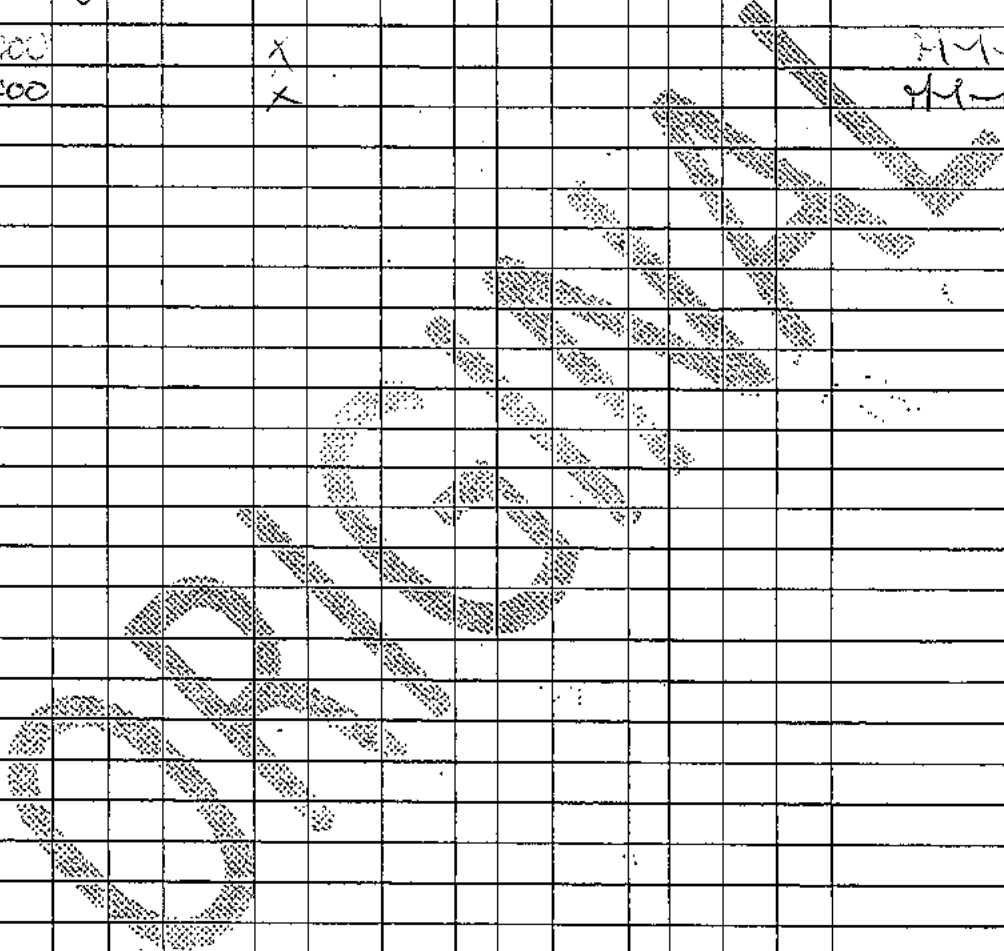
FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO <u>Coba Gonzalez Maria</u>	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 acarrear sanciones disciplinarias.

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





HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

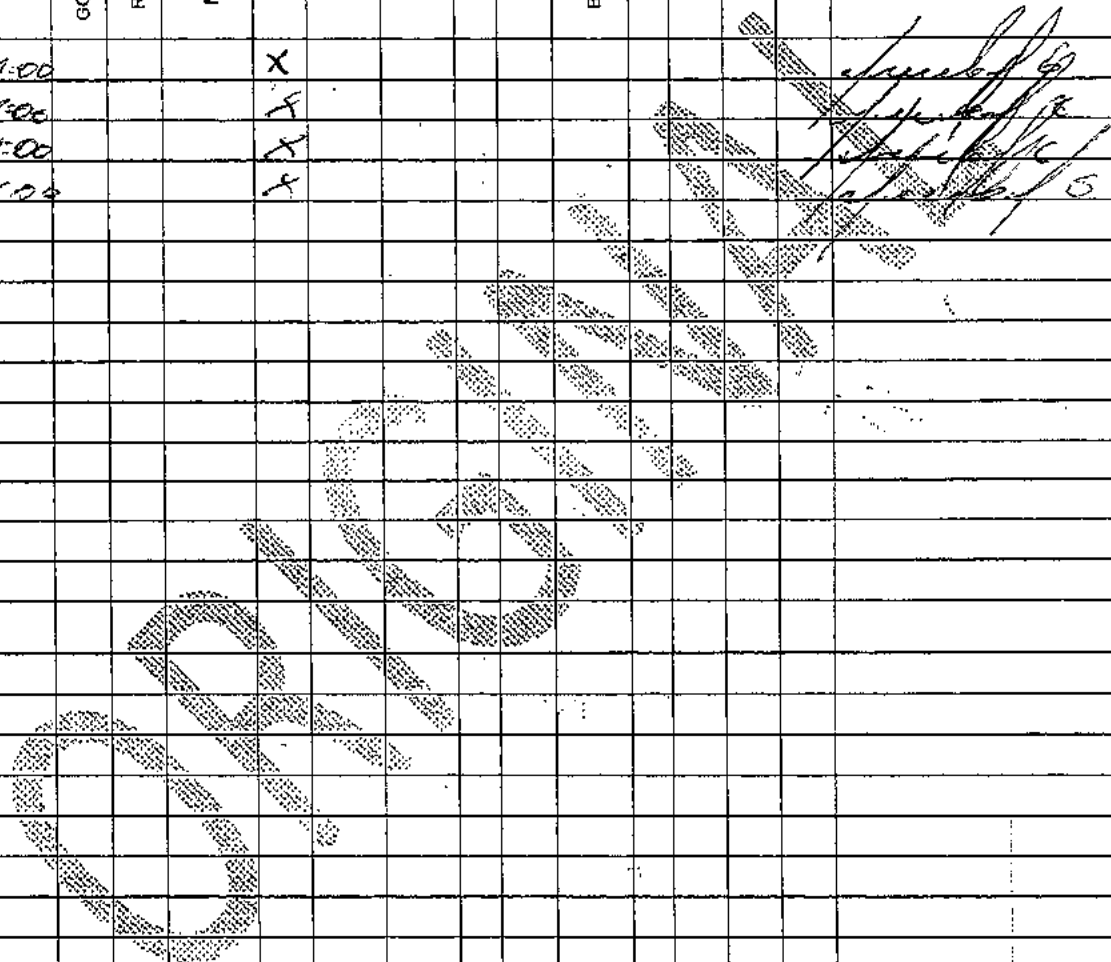
FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO <u>Huente Fernando Federico</u>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD <u>41794791</u>	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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUJO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	01/04/20	07:00				X										<i>[Signature]</i>
2	07/06/21	07:00				X										<i>[Signature]</i>
3	08/07/21	07:00				X										<i>[Signature]</i>
4	09/04/21	06:00				X										<i>[Signature]</i>
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																





HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

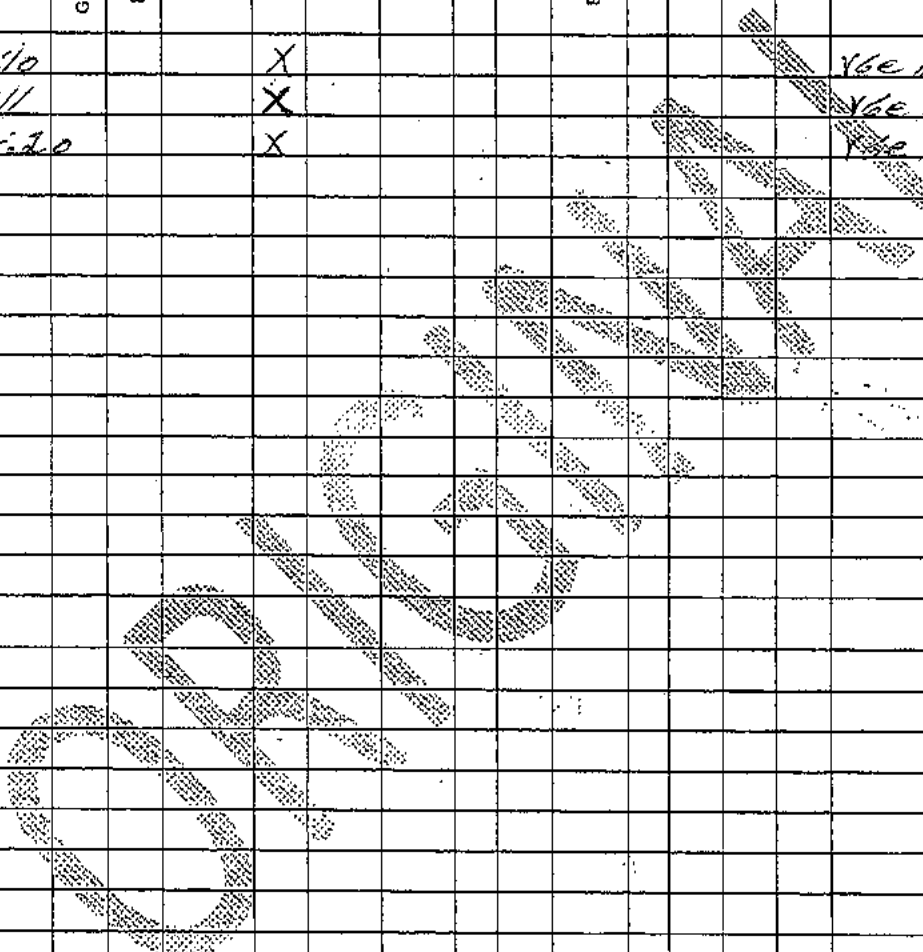
FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO Ojeda Plazas fase Humberto DOCUMENTO DE IDENTIDAD 94181458 CONSECUTIVO

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

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUJO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	6/4/27	7:10				X										ve Humberto
2	7/4/27	7:11				X										ve Humberto
3	9/4/27	7:20				X										ve Humberto
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 P.S.E.

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

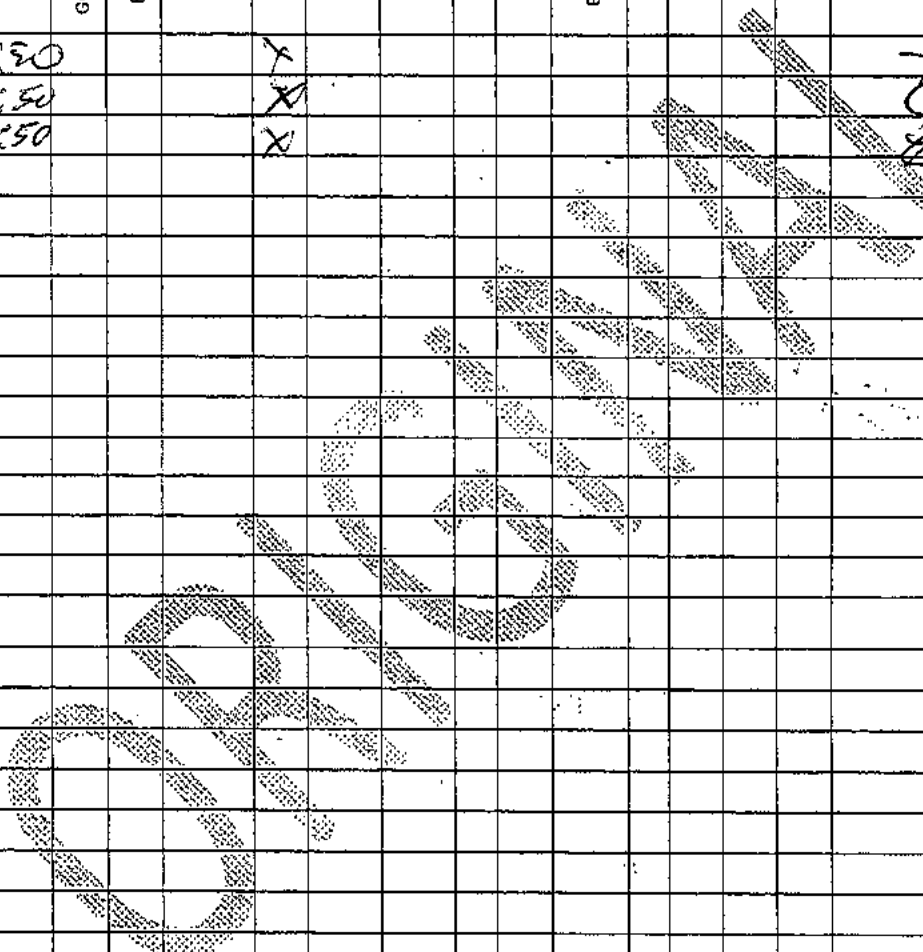
FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO <i>Ordoñez Botero Joaquín</i>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD <i>10458802</i>	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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	03 04	19:30				X										<i>[Signature]</i>
2	08 04	06:50				X										
3	09 04	06:50				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																



Vertical text on the left margin, possibly a page number or reference code.



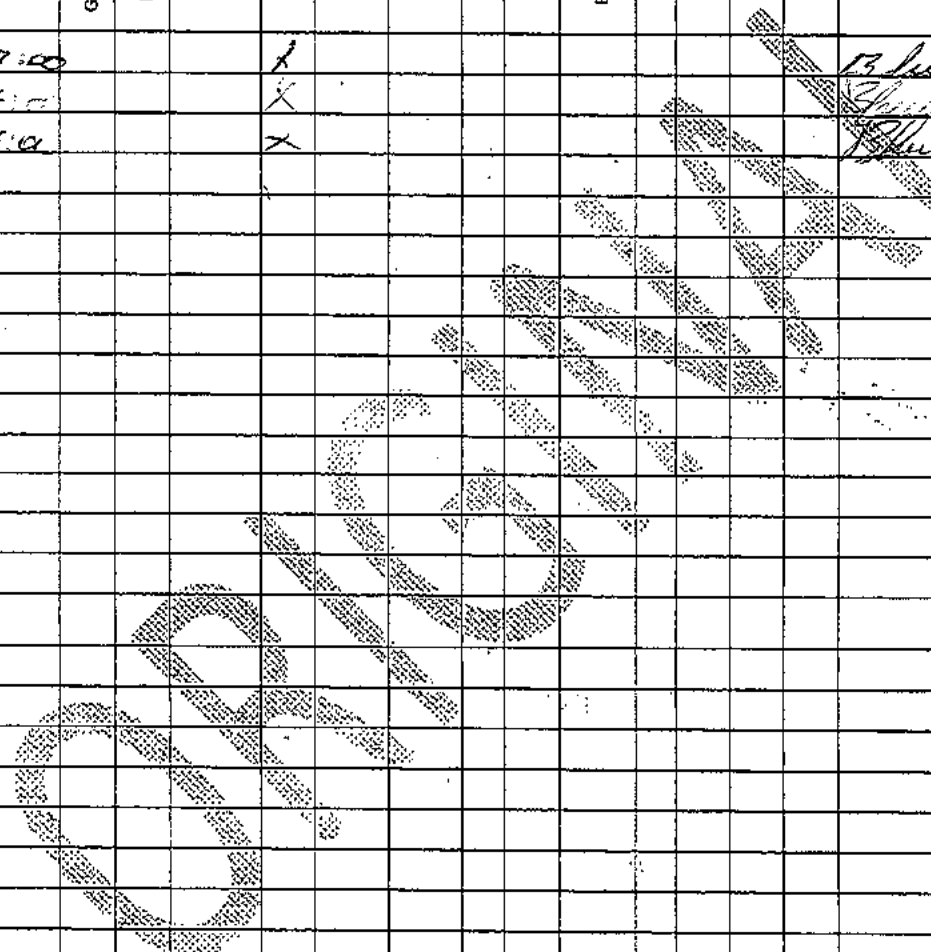
HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
FORMATO

CÓDIGO: A-GTH-FT-005
VERSIÓN: 01
FECHA: 09/09/2020
PÁGINA 2 de 22

YO Blanco Ponguto DOCUMENTO DE IDENTIDAD 4634928 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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA	
1	07-04-21	07:00				X											<i>[Handwritten signature]</i>
2	09-09-20	07:15				X											
3	09-09-20	07:19				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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN:01

FORMATO

FECHA:09/09/2020

PÁGINA 2 de 22

YO Quintero Jate Olegario

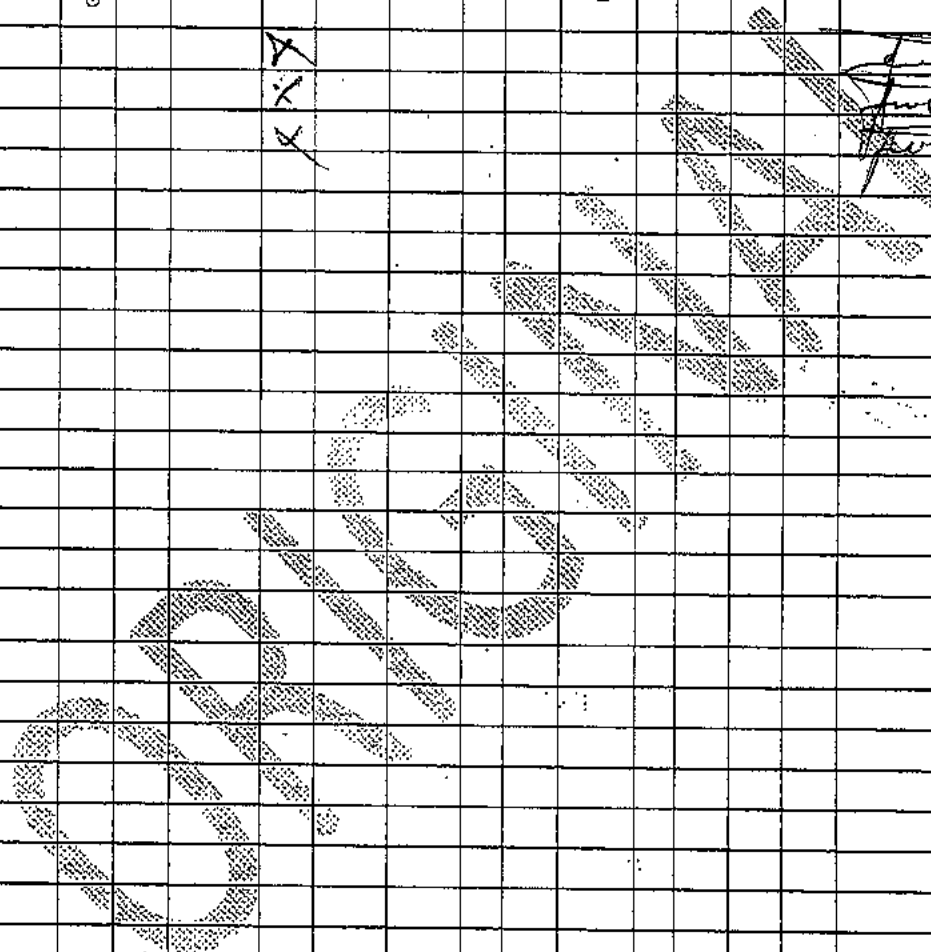
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

9529660

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 acarrear sanciones disciplinarias.

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA	
1	05-04-21					X											
2	07-04-21					X											
3	08-04-21					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

PÁGINA 2 de 22

YO Rojas Ruiz Mauricio Efraim DOCUMENTO DE IDENTIDAD 99449459 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 acarrear sanciones disciplinarias.

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



Vertical text on the left margin, possibly a page number or reference code.



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: A-GTH-FT-005

VERSIÓN:01

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

FECHA:09/09/2020

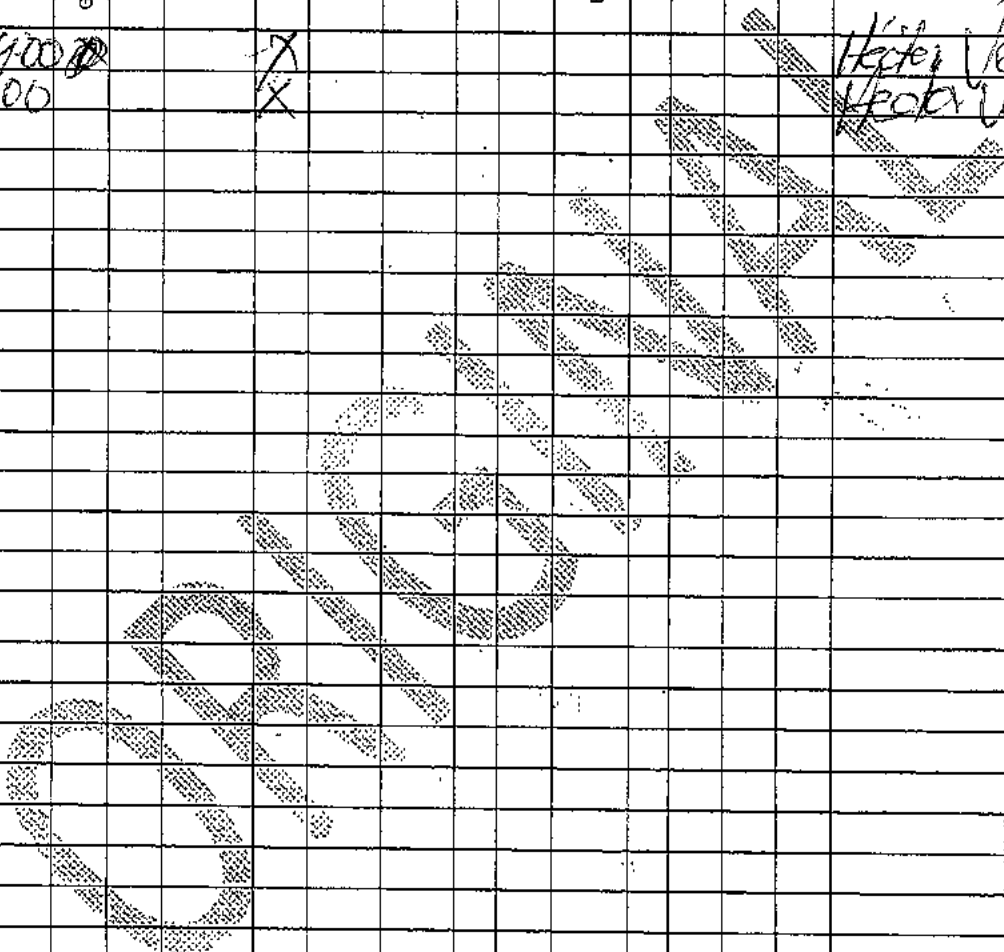
FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO <u>Velasquez Vargas Hector</u>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD <u>7181270</u>	CONSECUTIVO
-----------------------------------	---------------------------------------	-------------

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

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





HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE

CÓDIGO: A-GTH-FT-006

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN:01

FECHA:09/09/2020

FORMATO

PÁGINA 2 de 22

YO Zaira Vega Luis Abeiro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

10575928

CONSECUTIVO

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

No	FECHA	HORA	GORRO QUIRÚRGICO	RESPIRADOR N 95	RESPIRADOR MEDIACARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ENCAUCHADAS	VISOR	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	OTRO	FIRMA
1	06/04/21	07:00				X										
2	08/04/21	07:00				X										
3	09/04/21	07:00				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																

