	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	Fernando A. Rojas	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.085241426	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	1-04-21	8:00		X		X										
2	2-4-21	12:00		X		X										
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

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

YO	Camilo Silva Galvis	1.120.373.879.	

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	05.01.21			X		X										Camilo Silva
2	16.01.21			X		X										Camilo Silva
3	25.02.21			X		X			X							Camilo Silva
4	4.03.21			X												Camilo Silva
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.	CODIGO: A-GTH-005
		VERSION : 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 25-09-2020
	FORMATO	PAGINA : 1

YO	Mauricio Contreras	80.068496

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	03-02-21	8:10		X		X										
2	6-02-21	8:00		X		X										
3	09-02-21	6:55		X		X										
4	10-02-21	6:55		X		X										
5	12-02-21	6:59		X		X										
6	14-02-21	6:59		X		X										
7	17-02-21	7:40		X												
8	18-02-21	12:30		X												
9	19-02-21	7:00		X												
10	21-02-21	7:00		X		X										
11	23-02-21	7:00		X												
12	26-02-21	7:00		X		X										
13	27-02-21	7:00		X												
14	03-03-21	7:45		X												
15	05-03-21	7:00		X		X										
16	09-03-21	7:45		X												
17	11-03-21	7:00		X												
18	12-03-21	7:00		X												
19	18-03-21	7:15		X		X										
20	22-03-21	7:00		X												
21	26-03-21	7:00		X		X										
22	01-04-21	7:15		X		X										
23	05-04-21	7:30		X		X										
24	06-04-21	7:15		X		X										
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

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

YO	PAOLA IZAL	1057579174	

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

	FECHA	HORA	GOORO QUIRUGICO	RESPIRADOR N-95	RESPIRADOR MEDIA CARA CON	MASCARILLA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS	POLAINAS	VISOR	KIT CODIGO LEVE	BATA ANTIFLUID	GUANTES	POLAINAS	TAIBER	FIRMA
1	09/09/21	7:30			KIT	COCIN				LEVE						PAOLA
2	17-01-21	7:30			N-	95										PAOLA
3	19-01-21	7:30		X	N	95										PAOLA
4	24-01-20	1:40		X		X										
5				A	nomina		con									
6						X	Luis	Alfredo	Rincón							
7						X	Adolfo	Alvarado								
8						X	Fabio	Chaparro								
9						X	Leonardo	Gualdrón								
10						X	Leonardo	Bonilla								
11						X	José	Orlando	Cuadrado							
12						X	Yessid	Torres	Vaca							
13						X	Yoane	Adela	Torres							
14						X	José	Alfonso	Sachica							
15						X	Marcos	Nieto								
16						X	Hipólito	Valencia								
17						X	Wander	Cipriano								
18						X	Luis	A	Velasquez							
19	10-2-21			X												
20																
21	16-02-21			X.		X										PAOLA
22	23-02-21			X		X										PAOLA
23	03-03-21			X												
24	03-03-21			X												PAOLA
25	09-3-21			X												
26																
27																
28																
29																
30																
31																

YO Arbeláez peñalver Yumni Remedios. IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1127606874

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL. Dicho elemento se encuentra 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.

	FECHA	LOTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FIRMA
1	03-07 10:00			X														Yumni Arbeláez P.
2	06-07 11:00			X														Yumni Arbeláez P.
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		

YO Archila Guillermo Andres IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO _____

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL. Dicho elemento se encuentra 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	CONTROL DE DOTACIÓN	ARNÉS DE SEGURIDAD	ESTIBADORES	MANGUERAS	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD	ROPA DE ALTA VISIBILIDAD	BOTAS DE SEGURIDAD	TAPONES	TAPABOCAS DESECHABLES	TAPABOCAS REUTILIZABLES	GUANTES	GUADAÑA	PALA	ESCOBA	RASTRILLO	OTRO	FIRMA
1	08-09-20	16+35.		X																GUILLERMO ARCHILA
2	12-09-20	12+45		X																GUILLERMO ARCHILA
3	19-09-20			X																GUILLERMO ARCHILA
4	30/09/20	5:00		X																GUILLERMO ARCHILA
5	9/10/20	11:30		X																
6	7/10/20	9:30 am		X																
7	14/10/20	11:20 am		X																
8	20/10/20	4:00		X																
9	30/10/20			X																
10	07/11/20	11:30		X																
11	09/11/20	17+40		X																
12	19/11/20	17+15		X																
13	20/11/2020	15:40		X																
14	04/12/20	16+15		X																GUILLERMO ARCHILA
15	08/12/20	9:55		X																GUILLERMO ARCHILA
16	11/12/20	17:00		X																
17	08/01/21	16:+40		X																
18	19/01/21	16+40		X																
19	02/02/21	17+45		X																
20	27/02/21	12:20		X																
21	09/03/21	17:20		X																
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				

YO Blanco Jaime Guillermo Andres IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NÚMERO _____

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra 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	MOTIVO	TAPABOCAS	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE LATEX	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VINILO	GUANTES DE CUERO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE ALGODÓN	GUANTES DE NAPA	GUANTES DE PVC	GUANTES DE ACRILICO	GUANTES DE NEOPRENO	OTROS	FIRMA
1	08.11.20	5:30pm					Kit Grove										Fabian Santos
2	08/12/20	4:29PM		(3			KIT LEVE RADIOLOGIA ECO)										EDY PEREZ ANULADO
3	18/08/20	2:30		X													GUILLERMO BLANCO.
4	24-08/20	9:56		X													GUILLERMO BLANCO.
5	24-08/20	9:56		X													GUILLERMO BLANCO.
6	24-8-20	5:10		x	2		Pinza Bp.										Fabian Santos
7	28-8-20	7:10		x	1												Oscar Perez.
8	4/9/20	7:		x	1												Oscar Perez
9	7-09-20	4:25		x	2												[illegible]
10	11-09-20	4:30	1	X	1												[illegible]
11	10/09/2020	12:10		X													[illegible]
12	29/9																[illegible]
13	09/10/20	11:30			1												
14	9/10/20	11:30															
15	22/10/2020	4:30		X													[illegible]
16	23-10-2020	2:30	1	1		1							1				[illegible]
17	26-10-20	15h				X Para Pacient											[illegible]
18	27/10/2020	11:00		X													[illegible]
19	6-11-2020			x	1	Para pacientes					Autorizado por Dr Archila						[illegible]
20	05/11/20			X													[illegible]
21	14/11/2020			X													[illegible]
22	23/11/20			X		Autorizado	Dr Archila										Dr Archila
23	17/12/2020			X													[illegible]
24	30/12/2020			X													[illegible]
25	04/01/2021 9:40am			X													[illegible]
26	04/01/2021 10:40			X													[illegible]
27	06/02/2021 9:40am			X													[illegible]
28	16/02/2021 9:40am			X													[illegible]
29	17/02/2021 9:40am			X													[illegible]
30	17/03/2021 9:40			X													[illegible]
31	19/03/2021 9:20			X													[illegible]

	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 2

YO	Isabel Manosalva	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Px 1057[illegible]	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	9-11-20	10:00		X												Isabel Manosalva
2	8-12-20	10:00		X												Isabel Manosalva
3	13-12-20	5:00		X												Isabel Manosalva
4	22-02-21	9:00		X												Isabel Manosalva
5	1-03-21	3:00		X												Isabel Manosalva
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

YO Pinto Losco Angie L. IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1057601748.

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra 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.

1	03-07-20	9:50am		X														
2	19-09-20			X														
3	22-12-20			X														
4	22-02-21.			X														
5	01-03-21			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																		

YO Munevar Sanabria Diana paola IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO _____

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra 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.

N°	FECHA	HORA	CAMISA DE MANGA LARGA	MASCARILLA	GUANTES DE CAUCHO	MASCARILLA CONTRA GASES	GAFAS DE SEGURIDAD	ARNES DE SEGURIDAD	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS	CASCO DE SEGURIDAD	GUANTES	GUADAÑA	PALA	OTRO	FIRMA
1	08.01.21	7:00													Tapabocas	
2	12.01.20	7:00													N-95	
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

YO Ponzon Yaporeth IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 46363639

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra 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.

1	3-07-20			X		X												
2	27-01/20			X		X												
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		

YO Perez Martinez Oscar IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1051475135

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra 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.

	FECHA	HORA	CONDICIONES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	4/7/20	8:45		X														Oscar Perez
2	5/8/20	6:00		Kit grave														Oscar Perez
3	5/8/20	5:35		Kit grave														Oscar Perez
4	6/8/20	4:00		Kit grave														Oscar Perez
5	13/8/20	9:16		Kit leve														Oscar Perez
6	13/8/20	1:00		Kit grave														Oscar Perez
7	14/8/20	8:20		Y + a persona					NQS									Oscar Perez
8	20/8/20	8:00		X														Oscar Perez
9	20/8/20	6:00		X														Oscar Perez
10	21/8/20	8:00		X														Oscar Perez
11	22/8/20	11:16		X														[illegible]
12	23/8/20	1:49		X														[illegible]
13	24/8/20	7:00		X														Oscar Perez
14	25/8/20	11:00		X														Oscar Perez
15	[illegible]	[illegible]		X														[illegible]
16	26/8/20	11:00		X														[illegible]
17	27/8/20	7:00		X														[illegible]
18	28/8/20	7:00		X														[illegible]
19	29/8/20	7:00		X														[illegible]
20	30/8/20	7:00		X	X													[illegible]
21	31/8/20	7:40		X		X												[illegible]
22	1/9/20	7:40		X		X	X											[illegible]
23	2/9/20	7:00		X														[illegible]
24	3/9/20	7:00		X														[illegible]
25	4/9/20	9:00		X			X											[illegible]
26	5/9/20	7:00																Oscar Perez
27	9/12/20	3:00		X														[illegible]
28	10/12/20																	[illegible]
29	10/12/20	9:00		X														[illegible]
30	20/12			X														[illegible]
31	[illegible]			X			X											[illegible]
	7/9/20			X			X											[illegible]
	7/9/20			X			X											[illegible]

27 Perez Edy IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO _____
Morcela

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra 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.

#	FECHA	HORA	CANTIDAD DE ELEMENTOS	RESPIRADOR	RESPIRADOR DOBLE FILTRO	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS DE SEGURIDAD INCOLOR	GUANTES	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE LATEX	GUANTES DE NITRILO	CAMISA	POLAINAS	MALLA	OTROS	FIRMA
1	02/08/20	16:28	3	Kit		Leve		Radiología				Eco.				EDY PEREZ
2	15-/8/20	10:00	2	Kit		Leve		Radiología				Eco				EDY PEREZ
3	18/08/20	14:30	1	—		o		—		o		—	o			EDY PEREZ
4	24/08/20	9:56	2	—		o		—		o		—	o			EDY PEREZ
5	08/09/20	16:35	1													EDY PEREZ
6	12/09/20	12:45	1	—		o				—		o		—		EDY PEREZ
7	18/09/20	11:10	1	—		—		o				—		o		EDY PEREZ
8	30/09/20	5:00	1	—		—		o				—		o		EDY PEREZ
9	07/10/20	11:30	1	—		—	o			—	o		—	o		EDY PEREZ
10	22/10/20	2:55	1	—		—	o			—		o	—	o		EDY PEREZ
11	23-10/20	16:30	1	—		—	o			—			o	—		EDY PEREZ
12	24/10/20	11:20	1	—		—			o		—			o		EDY PEREZ
13	27/10/20	11:00	1	—		o		—		o			—	o		EDY PEREZ
14	29/10/20	17:00	1	—		—	o			—		o		—	o	EDY PEREZ
15	30/10/20	16:30	1	—		o			—	o		—	o		—	EDY PEREZ
16	05/11/20	15:45	1	—		o			—		o		—	o		EDY PEREZ
17	07/11/20	11:30	1	—			o			—		o		o		EDY PEREZ
18	09/11/20	17:23	1	—			o			—	o		—			EDY PEREZ
19	19/11/20	17:15	1		—			o			—		o			EDY PEREZ
20	20/11/20	15:45	1		—		o		—	o		—	o			EDY PEREZ
21	24/11/20	11:00	1		—			o			—		o			EDY PEREZ
22	04/12/20	16:20	1		—				o			—		o		EDY PEREZ
23	08/01/21	16:20	1		—			o			—		o			EDY PEREZ
24	12/01/21	9:35	1		—			o			—			o		EDY PEREZ
25	18/01/21	16:41	1		—				o				—			EDY PEREZ
26	25/01/21	9:55	1		—			o			—		o			EDY PEREZ
27	01/02/21	9:41	1		—			o			—		o			EDY PEREZ
28	02/02/21	17:46	1		—		o			—	o		—			EDY PEREZ
29	04/02/21	15:05	1		—		o		—	o		—	o			EDY PEREZ
30	08/02/21	9:00	1		—			o			—		—			EDY PEREZ
31	15/02/21	9:15	1		—		o		—	o		—	o			EDY PEREZ

YO perez Perez Fabian Yomid IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1055377648

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra 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	ANTIEQUIMICOS	TAPABOCA TELA	TAPABOCA CON CELVO	TAPABOCA DESCARTABLE	GAFAS DE SEGURIDAD	CONTACTAR INMEDIATAMENTE	VIRUS	VERIFICAR CONTACTO	SATO ANTIEQUIPO	GUANTES	GUADAÑA	PODADORA	TALADRO	OTROS	FIRMA
1	03-7-20	7:20		X													
2	05-7-20	7:10		X		X											
3	19-7-20	7:20		X													
4	7-7-20	7:20 pm				X											
5	10-8-20	9:20			covid				Grave								
6	11-8-20	10:40			covid			Leve									
7	11-8-20	02:30			covid			Grave									
8	11-8-20	02:40			covid			Leve									
9	13-8-20	6:25		X	covid			covid	leve								
10	16-8-20	14:40		X													
11	19-08-20	16:20		X				covid	Grave								
12	21-8-20	12:16		X				covid	Grave								
13	24-8-20	10:25		X				covid	Grave								
14	24-8-20	7:00		X				covid	Grave								
15	25-8-20	10:45		X				covid	leve								
16	28-08-20	3:45		X				covid	Leve								
17	29-8-20	5:34		X				covid		Leve							
18	30-8-20	9:45		X				covid		Grave							
19	07-8-20	2:45		X				covid		Grave							
20	11-8-20	7:20		X				covid		Grave							
21	12:58			X	3			covid		Grave							
22	11-09-20	4:30		X				covid		Grave							
23	15-9-20	7:20		X	3			covid		Grave							
24	17-9-20	12:35		X	2			covid		Grave							
25	23-9-20	11:3						covid		Grave							
26	25-9-20	7:00		X	2			covid		Grave							
27	27-09-2020			X	3			covid		Grave							
28	3-10-20			X	3			covid		Grave							
29	7-10-20			X					covid	Grave							
30	9-10-20			X	2				covid	Grave							
31	10-10-20			X	2				covid	Grave							

18 2 04/11/20

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

YO	Fabian Perez Perez	Radiologia	

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	11-07-20	8:00		X												
2	13-07-20	9:05		X												
3	14-07-20	8:25		X												
4	15-07-20	8:00		X												
5	18-7-20	8:2		X												
6	19-7-20	7:30		X												
7	19-7-20	7:32		X												
8	20-7-20	8:15		X												
9	21-7-20	8:20		X												
10	23-7-20	7:40		X												
11	25-7-20	7:45		X												
12	28-7-20	7:50		X												
13	01-8-21	8:30		X												
14	03-2-21	8:5		X												
15	4-2-21	7:20		X												
	5-2-21	7:20		X												
17	9-2-21	7:20		X												
18	10-2-21	7:50		X												
19	11-2-21	7:50		X												
20	13-2-21	9:30		X												
21	13-2-21	8:00		X												
22	12-2-21	8:40		X												
23	15-2-21	9:16		X												
24	16-2-21	7:45		X												
25	17-2-21	7:15		X												
26	19-2-21	8:15		X												
27	22-2-21	7:40		X												
28	26-2-21	7:40		X												
29	02-3-21	8:20		X												
30	02-3-21	12:50		X												
31	03-3-21	7:35		X												

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

YO	Fabian Pinzon Avila	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1048948195	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	30-12	16:40	1	1		1							1			
2	02-01-21	11:00		2		1							1			
3	05-01-21	4:30		2									1			
4	10-01-20	7:00		2									1			Fabian Pin
5	26-01-21	8:00		1		1										
6	27-01-21	8:20		1		1										
7	28-01-21	08:00	1	1		1							1			
8	29-01-21	12:30	1	1		1							1			
9	30-01-21		1	1		1							1			
10	15-02-21			1												
11	16-02-21		1	1									1			
12	2-02-21	7:11				1		Fredy Espina								
13	10-02-21	12:03	1	1		1							1			
14	2-02-21	01:20		1									1			
15	10-02-21	7:00		1		1							2			
16	2-02	6:30		2									1			
17	27-02	1:30	1	1										1		
18	02-03	11:00		1												
19	03-03	12:00		1												
20	04-03-21	17:00	1	1									1			
21	05-03-21	03:00	1	1									1			
22	06-03-21	11:30	1	1									2			
23	08-03-21	9:00	1	1		1										
24	09-03-21	9:00	1	1		1							1			
25	10-03-21	1:00	1	1									1			
26	13-03-21	12:00	2	2		2							3			
27	16-03-21	03:00	1	1									1			
28	17-03-21		1	1		1						1	1			
29	18-03-21	—	1	1		1							1			
30	18-03-21	12:45	1	1		1							1			
31	18-03-21	5:00		1												

YO pinto Avila Fabian Eduardo IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1048948599

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL. Dicho elemento se encuentra 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.

#	FECHA	HORA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FIRMA
1	03-09-20	7:00		x														
2	05-08-20	19:00				Kit	Covid	Gafas										
3	05-08-20	8:30		x		Kit	Covid	Gafas										
4	08-08-20	10:00		x		Kit	Covid	Gafas										
5	08-08-20	12:10		x		Kit	Gafas											
6	8-8-20	16:40		x	2	Kit	Gafas											
7	8-8-20	21:00			1	Ropa	Covid	Guante										
8	09-8-20	11:20			1	Kit	Covid	Guante										
9	11-08-20	20:35		x		Kit	Covid	Gafas										
10	11-08-20	21:50		x	2	Kit	Covid	Guante										
11	11-08-20	8:13		x		1	Kit	Gafas	Covid									
12	17-8-20	10:00		x														
13	17-8-20	17:30		x														
14	17-8-20	8:15		x	2	Antecedente	Pte	covid	UCG									
15	30-8-20	0:25		x	2	Antecedente	Pte	Covid	UCG									
16	31-8-20	20:22		x	1	Antecedente	Pte	Covid	UCG									
17	01-09-20	6:00		x	1	Antecedente	Pte	Covid	UCI									
18	07-09-20	10:50		x	1	[illegible]	x	2	[illegible]									
19	10-09-20	9:16		x	2	Pte	UCI											
20	10-09-20	17:25		x	1	Pte	Covid	x	TAC	UCG								
21	11-09-20	13:00		x	2	Pte	UCI	Covid	y 2	Pares								
22	13-09-20	12:00		x	1	Pte	UCI	OZ										
23	13-09-20	13:30		x	1	Kit	Covid	UCG	TAC									
24	13-09-20	21:20		x	1	Pte	Covid	UCI	TAC									
25	14-09-20	6:20		x	1	Paciente	UCI	Covid										
26	16-09-20	6:15		x	1	Paciente	UCI	Covid										
27	16-09-20	16:00		x	1	Pte	covid	UCI										
[illegible]	[illegible]-09-20	16:12		x	1	Pte	Covid	UCI										
23	23-09-20	23:50	1	1		1	Pte	Covid	UCI									
30	24-09-20	6:30		1		1	Pte	UCI	Covid									
29	29-09-20	23:50		1		1	Pte	covid	UCG									

YO Silva Galvis Leidy Camila IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO _____

RECIBO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra 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	CONFORMIDAD	REPOSICIÓN	REPARACIÓN	ENTREGA	CAMBIO DE ELEMENTO	CAMBIO DE ELEMENTO	USO	MANTENIMIENTO	DATA MATERIAL	CUANTOS	CUANTOS	TIPO	OTRO	FIRMA
1	11.07.20	7:30				x										Camila Silva G
2	08.08.20	20+50				x		Grave			Radiologia					Camila Silva G.
3	10.8.20			x												Camila Silva G.
4	12.08.20	20+20		x							Radiologia					Camila Silva
5	12.08.20	22+55		x							Radiologia					Camila Silva
6	13.10.20	14+25		x		x					Radiologia					Camila Silva
7	15.10.20	7+50		x		x					Radiologia					Camila Silva
8	17.10.20	8+30		x		x					Radiologia					Camila Silva.
9	23.10.20	7:37		x		x					Radiologia					Camila Silva G
10	27.10.20	7:32		x		x					Radiologia					Camila Silva.
11	02.11.20	9+05		x		x					Radiologia					Camila Silva G
12	05.11.20	8+00		x		x					Radiologia					Camila Silva
13	06.11.20	7+36		x		x					Radiologia					Camila Silva
14	07.11.20	7:50		x		x					Radiologia					Camila Silva
15	09.11.20	20:05		x							Radiologia					Camila Silva
16	11.11.20	8:10		x		x					Radiologia					Camila Silva.
17	12.11.20	7:20		x		x					Radiologia					Camila Silva
18	17.11.20	14+48		x		x					Radiologia					Camila Silva G
19	18.11.20	7:20		x							Radiologia					Camila Silva
20	19.11.20	8+05		x		x					Radiologia					Camila Silva G
21	20.11.20	8+01		x		x					Radiologia					Camila Silva G
22	23.11.20	7+20		x		x					Radiologia					Camila Silva Galvis
23	24.11.20	8+30		x		x					Radiologia					Camila Silva
24	25.11.20	20+00		x		x					Radiologia					Camila Silva G
25	27.11.20	07+45		x		x					Radiologia					Camila Silva.
26	30.11.20	8+05		x		x					Radiologia					Camila Silva
27	02.12.20	20+40		x							Radiologia					Camila Silva G.
28	04.12.20	20+20		x		x					Radiologia					Camila Silva
29	05.12.20	8+00		x		x					Radiologia					Camila Silva
30	07.12.20	10+09		x		x					Radiologia					Camila Silva Galvis
31	09.12.20	19+29		x		x					Radiologia					Camila Silva