



HOSPITAL SAN RAFAEL
REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE
PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN

Código:

Página 1 de 1

Nombre: Ana delia bustamante

Cargo: promotora

Documento Identificación: 29448427

Dependencia: _____

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
1	X			08-06-2020	casaca proteccion	
1	X			08-06-2020	Bata desechable	
2	X			08-06-2020	gualacos Quingico	

Compromiso: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protección personal y dotación recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico psicológico y social, y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

Disposiciones: El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de "USO OBLIGATORIO", siendo responsabilidad del trabajador mantenerlo en buen estado. Todo defecto, rotura o deterioro del mismo deberá ser comunicado de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien procederá a reemplazarlo.

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Firma	Firma



ASOINSALUD
"ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD"
REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN

Codigo:

Página 1 de 1

Nombre: Mara Alejandra Uchima Moreno

Cargo: Asistente Enfermería

Documento Identificación: 1.007-348036

Dependencia: Programas

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
1	X			abril 20	Bata desechable	M. Alejandra U.
1	X			Abil 20	Tapaboca N95	M. Alejandra U.
1	X			Mayo 13	capota protección	M. Alejandra U.
1	X			Mayo 13	Tapaboca quirurgico	M. Alejandra U.
1		X		Junio 1 2020	Tapaboca N95	M. Alejandra U.
2		X		Junio 8 2020	Tapaboca Quirurgico	M. Alejandra U.
1		X		Junio 8 2020	guantes latex caja	M. Alejandra U.
1		X		Junio 11 2020	Bata desechable	M. Alejandra U.

Compromiso: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protección personal y dotación recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico psicológico y social, y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

Disposiciones: El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de **USO OBLIGATORIO**, siendo responsabilidad del trabajador mantenerlo en buen estado. Todo defecto, rotura o deterioro del mismo deberá ser comunicado de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien procederá a reemplazarlo.

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA
<u>Mara Alejandra Uchima Moreno</u>	<u>Marina Giraldo</u>
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
<u>Mara Alejandra Uchima Moreno</u>	
Firma	Firma



ASOINSALUD
 "ASOCIACIÓN GREMIAL INTEGRACION EN SALUD"
 REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
 PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN

Codigo:

Página 1 de 1

Nombre: Diana Maria Bayer

Cargo: Serv Generales

Documento Identificación: 24552145

Dependencia: Admon

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
1	X			16-03-2020	Boton de Seguridad	x
1	X			16-03-2020	Topabocas N95	x
1	X			06-05-20	caeta proteccion	x
1	X			06-05-20	overol antifluidos	x
4		X		21-05-20	ppabocan Quirupico	* Diana M B. Soto
2		X		29-05-20	ppabocan Quirupico	
4		X		11-06-20	ppabocan Quirupico	

Compromiso: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protección personal y dotación recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico psicológico y social, y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

Disposiciones: El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de "USO OBLIGATORIO", siendo responsabilidad del trabajador mantenerlo en buen estado. Todo defecto, rotura o deterioro del mismo deberá ser comunicado de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien procederá a reemplazarlo.

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA
Diana maria Bayer Soto.	Marina Gualdo
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Firma	Firma



HOSPITAL SAN RAFAEL ESE
REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE
PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), Y DOTACIÓN

Código: GTH 252 91 03

Versión: 2

TDR: GDA 253 100 01

Fecha: 21/01/2013

Página 1 de 1

Nombre y Apellidos: Wilma Gerardo Betancourt Cargo: Subgerente Administrativo

Documento de Identificación: 16 221 732 Fecha de Ingreso: _____

Proyecto: _____ Área o Dependencia: Subgerencia

Periodo de Entrega: _____ Fecha de Entrega: 06-03-2020

Cant.	Tipo de trámite			Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)	
1	X			TOPABOCA N 95
2	X		2-06	TOPABOCA Quirúgilo x

Compromiso: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos y equipos de protección personal y dotación recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico psicológico y social, y declaro que he recibido información y capacitación sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

Disposiciones: El elemento y equipo de protección personal que se entrega será de "USO OBLIGATORIO", siendo responsabilidad del trabajador mantenerlo en buen estado. Todo defecto, rotura o deterioro del mismo deberá ser comunicado de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, quien procederá a reemplazarlo.

FUNCIONARIO QUE RECIBE	FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREGA
<u>Wilma G. Betancourt Lopez</u>	<u>Gerardo Gualdo</u>
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Firma	Firma