



HOSPITAL SAN RAFAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit. 891.901.082-3
El Aguila - Valle



SOLICITUD PEDIDO ELEMENTOS A ALMACEN

Servicio Urgencias-hosp. partos. Fecha 13-08-2020

| CODIGO | ELEMENTO | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | |
|--------|-------------------|--------------|------------|------------|
| | | | SOLICITADA | DESPACHADA |
| | Bata desechables. | Unidad. | 25 | |
| | Gorro desechable. | Unidad. | 15 | |
| | Toallas de papel | paquete. | 2 | |
| | Guantes talla S | Caja | 3 + 1 | |
| | Guantes talla M. | Caja. | 2 | |
| | Pilas | Unidad | 4 | |
| | Tapabocas caja | Unidad | 1 | |
| | lapicero | Unidad | 1 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Firma Solicitante

Yennifer

Autorizado por:

Relit U.



HOSPITAL SAN RAFAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit. 891.901.082-3
El Aguila - Valle

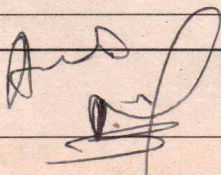


SOLICITUD PEDIDO ELEMENTOS A ALMACEN

Servicio Insumos Villanueva

Fecha 13-08-2020

| CODIGO | ELEMENTO | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | |
|--------|-------------------|--------------|------------|------------|
| | | | SOLICITADA | DESPACHADA |
| | Toallas de papel | paquete | 1 | |
| | Tapabocas | caja | 1 | |
| | Batas | Unidades | 10 | |
| | Gorros | unidad | 10 | |
| | Jabon liquido | | | |
| | Detergente | | | |
| | Alcohol | | | |
| | Hipoclorito | | | |
| | Cwadernos grandes | unidad | 2 | |
| | Guantes talla M. | caja. | 1. | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Firma Solicitante 

Autorizado por: Perita U



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 de salud

Documento identificación: 29.448.427

Dependencia: C. Externa

| Cant. | Tipo de trámite | | | Fecha | Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia | FIRMA |
|-------|-----------------|------------|-------------|----------|---|-----------------------------|
| | 1 (primera vez) | C (cambio) | P (perdida) | | | |
| 5 | | | | 14-08-20 | Bata Quirúrgica antibioido | <i>Ana Delia Bustamante</i> |
| 5 | | | | 14-08-20 | Gorros Quirúrgicos antibioido | |
| 5 | | | | 14-08-20 | Tapabocas quirúrgica antibioido | |
| 1 | | | | 14-08-20 | Alcohol Glicerinado. | |

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 |
|-----------------------------|------------------------------------|
| <i>Ana Delia Bustamante</i> | |
| Nombre y Apellidos: | Nombre y Apellidos: |
| Firma | Firma |