

Nombre: Urgencios

Cargo: VOI 105

Documento Identificación: _____

Dependencia: _____

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	I (primera vez)	C (cambio)	P (perdida)			
20		X		16-9	Tapabocas	<i>[Firma]</i>
50		X		16-9	Tapabocas Qx	<i>[Firma]</i>
15		X		16-9	Bates	<i>[Firma]</i>
15		X		16-9	Jorruos	<i>[Firma]</i>
50		X		23-9	Tapabocas Qx	<i>[Firma]</i>
1		X		23-9	guantes T M	<i>[Firma]</i>
20		X		30-9	Tapabocas Qx	<i>[Firma]</i>
6		X		30-9	Bata desechable	<i>[Firma]</i>
20		X		30-9	Somo Quirurgico	<i>[Firma]</i>
50		X		30-9	Tapabocas Qx	<i>[Firma]</i>

111478696

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:	<i>[Firma]</i> Nombre y Apellidos:
Firma	Firma



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

Codigo:

Página 1 de 1

Nombre: Administraciones

Cargo: _____

Documento Identificación: _____

Dependencia: _____

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	I (primera vez)	C (cambio)	P (perdida)			
5	X			16-09	ppabow Qx	
5	X			17-9	ppabow Qx	
1	X			17-9	ppabow N95	
4	X			21-9	ppabow Qx	
4	X			23-9	ppabow Qx	
4	X			23-9	ppabow Qx	
2	X			24-9	ppabow Qx	
2	X			24-9	ppabow N95	
1	X			24-9	ppabow N95	

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	

Nombre: General Cargo: varios

Documento Identificación: _____ Dependencia: _____

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	I (primera vez)	C (cambio)	R (reemplazo)			
1		X		16-09	tapabocas Q1	<i>[Signature]</i>
1		X		16-9	tapabocas Qx	<i>[Signature]</i>
1		X		23-9	tapabocas Qx	<i>[Signature]</i>
1		X		30-9	tapabocas Qx	<i>[Signature]</i>
1		X		30-9	tapabocas Qx	<i>[Signature]</i>
1		X		07-10	tapabocas Qx	<i>[Signature]</i>

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

Nombre: Odontología

Cargo: odontóloga higienista oral

Documento identificación: _____

Dependencia: odontología

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (perdida)			
10		X		23-09	tapabocas Qx	
4		X		23-09	tapabocas N95	
4		X		23-09	gloves nitrilo par	
10		X		20-09	tapabocas Qx	
4		X		30-09	tapaboca N95	
4		X		30-09	gloves nitrilo pr	

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

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

Código:

Página 1 de 1

Nombre: Administracion

Cargo: Unos

Documento identificación: _____

Dependencia: _____

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (perdida)			
5		X		28-9	Tapabocas Qx	[Firma]
5		X		28-9	Tapabocas Qx	[Firma]
4		X		29-9	Tapabocas Qx	[Firma]
5		X		29-9	Tapabocas Qx	[Firma]
5		X		30-9	Tapabocas Qx	[Firma]
4		X		30-9	Tapabocas Qx	[Firma]
2		X		01-10	Tapabocas N95	[Firma]
2		X		02-10	Tapabocas U95	[Firma]
3		X		02-10	Tapabocas Qx	[Firma]
7		X		05-10-2021	Tapabocas Qx	[Firma]

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. 58 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



HOSPITAL SAN RAFAEL
REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE
PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

Codigo:

Página 1 de 1

Nombre: Administrativas
Documento Identificación: _____

Cargo: Varias
Dependencia: Varias

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
4		X		02-09	Tapabocas Qx	X Estiverson
2		X		07-09	Tapabocas N95	X [Signature]
3		X		07-09	Tapabocas Qx	X [Signature]
1		X		07-09	Tapabocas 3M	X [Signature]
1		X		07-09	Tapabocas N95	X [Signature]
5		X		08-09	Tapabocas Qx	X [Signature]
5		X		08-09	Tapabocas Qx	X [Signature]
5		X		08-09	Tapabocas Qx	X [Signature]
4		X		09-09	Tapabocas Qx	X [Signature]
4		X		09-09	Tapabocas Qx	X [Signature]
2		X		14-09	Tapabocas N95	X [Signature]

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: <u>[Signature]</u>
Firma	Firma



HOSPITAL SAN RAFAEL
REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE
PROTECCION PERSONAL (EPP), Y DOTACION

Codigo:

Página 1 de 1

Nombre: Odón J. J. J.

Cargo: _____

Documento identificación: _____

Dependencia: _____

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
5		X		26-8	topabow QX	
5		X		26-8	topabow QX	
2		X		26-8	topabow N95	
2		X		26-8	topabow N95	
4		X		02-9	topabow N95	
10		X		02-9	topabow QX	
4		X		9-9	topabow N95	
10		X		9-9	topabow QX	
3		X		9-9	guata acrílica por:	
515		X		18-9	topabow QX	
4		X		18-9	topabow N95	

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