



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

Código:

Página 1 de 1

Nombre: Ara delia bustamente
Documento Identificación: 29 448422

Cargo: promotor
Dependencia: C/E

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotacion, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (pérdida)			
6	X			28-09	Tapacabezas	<i>Ara delia Bustamente</i>
6	X			28-09	Batas	
6	X			28-09	Gorros	

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 entregue 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>Ara delia Bustamente</i>	
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Firma	Firma



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

Código:

Página 1 de 1

Nombre:

Jhon Fredy Galvis

Cargo:

Aux Servicios Generales

Documento identificación:

94 262 386

Dependencia:

Admoy

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primer vez)	C (cambio)	P (perdida)			
6		X		01-10	Tapabocas	X Jhon Fredy

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
<p>X Jhon Fredy Galvis</p> <p>Nombre y Apellidos:</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>Nombre y Apellidos:</p>
<p>Firma</p>	<p>Firma</p>



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

Código:

Página 1 de 1

Nombre: Alejandra Uchima

Cargo: Aux PYP

Documento Identificación: _____

Dependencia: PYP

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (cambio)	P (perdida)			
2		X		16-09	Tapabocas	<i>[Firma]</i>
1		X		16-09	Gualetes Cya x 100	<i>[Firma]</i>
1		X		16-09	forno	<i>[Firma]</i>
1		X		16-09	Bata	<i>[Firma]</i>
3		X		28-09	Batas	<i>[Firma]</i>
3		X		28-09	gorras	<i>[Firma]</i>
5		X		28-09	Tapabocas	<i>[Firma]</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
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
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: Dona Maria Bayet
 Documento identificación: 24552143

Cargo: Servicios Generales
 Dependencia: Urción

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	T (primera vez)	C (cambio)	P (perdida)			
4	X			23-07-20	Tapabocas Quirúgico	<i>[Firma]</i>
4	X			31-07-20	Tapabocas Quirúgico	<i>[Firma]</i>
4	X			10-09-20	Tapabocas Quirúgico	<i>[Firma]</i>
2	X			10-09-20	Bata desechable	<i>[Firma]</i>
6	X			25-09	Tapabocas	<i>[Firma]</i>
6	X			01-10	Tapabocas	<i>[Firma]</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
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
	25/10/2017
Firma	Firma



HOSPITAL SAN RAFAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit. 891.901.082-3
El Aguila - Valle



SOLICITUD PEDIDO ELEMENTOS A ALMACEN

Servicio Urg - Hosp - Partos

Fecha 01-10-2020

CODIGO	ELEMENTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	
			SOLICITADA	DESPACHADA
	Corros	Uni	13	13
	Guantes D.S.	Caja	2	2
	Sabanas desechables	Uni	5	5
	Vasos desechables	paq	1	1
	Toallas de papel	paq	1	1
	Alcohol	Galón	1	1

Firma Solicitante

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Autorizado por:

Impresión: USGACON 14. 000003 Turkey V