



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

Código:

Página 1 de 1

Nombre: Ana Julia Bustamante
Documento Identificación: 29.448-427

Cargo: Promotora de Salud.
Dependencia: C. Externa.

Cant.	Tipo de trámite			Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	I (Única vez)	G (Único)	P (Único)			
5				14-08-20	Bata quirúrgica antifluido	
5				14-08-20	Gorros quirúrgicos antifluido	
5				14-08-20	Tapa bocas quirúrgica antifluido	
1				14-08-20	Alcohol Glicenizado.	
6				24-08-20	Bata Quirúrgica	
6				24-08-20	Gorros Quirúrgicos	
6				24-08-20	Tapa bocas	
1				24-08-20	Alcohol glicenizado	

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:	
Firma	Firma



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

Código:

Página 1 de 1

Nombre: Jhon Fredy Galvis
Documento Identificación: 94 262 386

Cargo: Aux Serv generale
Dependencia: Adm mon

Cant.	Tipo de trámite		Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	T (garrafas vacas)	C (tambos)			
1	X		06-03-20	Gafas protección	Jhon Hedy
1	X		06-03-20	Tapabocas N 95	Jhon Hedy
1	X		06-05-20	Comba de protección	Jhon Hedy
2	X		26-05-20	Tapabocas Quirurgico	Jhon Hedy
1	X		27-07-20	Oversol antifluidos	Jhon Hedy
4	X		03-08-20	Tapabocas quirurgico	Jhon Hedy
6			25-08-20	Tapabocas quirurgico	Jhon Hedy

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
Jhon Fredy Galvis Nombre y Apellidos:	Fran Gómez Zgloboit 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: Urgencias, Hosp. La Raza
Documento Identificación: 9 Partos

Cargo: Medicos, Auxiliaries

Dependencia:

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.

Diseñaciones: 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:	Dorina Giraldo
Firma	Nombre y Apellidos: 25 Nov 17 Firma



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

Código:

Página 1 de 1

Nombre: Julianna Gallego Osores Cargo: Aux Enfermera
 Documento Identificación: 20449439 Dependencia: PC11

Cant.	Tipo de trámite		Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	Liberación total	Cambiado			
1	X		16-03	Tubos con N° 3	
1	X		14-05	Carpa protección	
1	X		14-05	Gorro desechable	
1	X		14-05	Bata on tifluidos desechable	
1	X		18-06-2020	Lopa guantes x 100 Latex	
10	X		25-06-20	10 tubos quirúrgico	
1	X		27-06-20	Bata desechable	
1	X		09-07-20	Bata desechable	
1	X		09-07-20	Gorro desechable	
1			27-08-20	Caja de toallas	
5			27-08-20	Tarjeteras (5x)	

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: CÓDIGO 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>Julianna Gallego</u> Nombre y Apellidos: <u>Yessel</u> Firma	<u>Oscars</u> Nombre y Apellidos: <u>25 (20)</u> Firma



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

Código:

Página 1 de 1

Visitas domiciliarias, Enfermeras Entrada de control,
 Nombre: Consulta externa - Cargo: Urgencias - Punto Crónicas,
 Documento Identificación: Programas - Urgencia Dependencia: Consulta Externa.

Cant.	Tipo de trámite			Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	1 (primera vez)	C (anterior)	P (dotación)		
1				27-08-20 Pulsoxímetro de dedo (Enfermeras)	<i>[Signature]</i>
1				27-08-20 Pulsoxímetro de dedo (Entrada de hospital)	<i>[Signature]</i>
1				27-08-20 Pulsoxímetro de dedo (Programa Crónicas) Consulta Externa	<i>[Signature]</i>
1				27-08-20 Pulsoxímetro de dedo (Punto Salud La Tertia)	<i>[Signature]</i>
1				27-08-20 Pulsoxímetro de dedo (Urgencias)	<i>[Signature]</i>
1				27-08-20 Pulsoxímetro de dedo (Pto de Salud Villanueva)	<i>[Signature]</i>
1				27-08-20 Pulsoxímetro de dedo (Visitas domiciliarias)	<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. 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: Firma	<i>Juan Esteban Uzun</i> Nombre y Apellidos: Firma

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

Código:

Página 1 de 1

Nombre: D.ley londorño Cargo: Aux Enfermera
 Documento Identificación: 1,193 030 186 Dependencia: Organcia

Cant.	Tipo de trámite		Fecha	Descripción del elemento, equipo y dotación, Marca y Referencia	FIRMA
	Urgencia	Normal			
1	X		27-04-20	CARTO protección	• Dirley L
1	X		27-04-20	Taraboces N°5	• Dirley L
1	X		13-05-2020	Oversol antifluidos	• Dirley L
1	X		13-05-2020	Gafon protección	• Dirley L
11			27-05-20	Bartas quirúrgicas	Dirley L
13			27-05-20	Guantes quirúrgicos	Dirley L
50			27-05-20	Taraboces quirúrgicos	Dirley L
5			27-05-20	Polaínas quirúrgicas	Dirley L
1			27-05-20	Caja guantes desechables	Dirley L

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. 86. 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>Dirley juliana londorño Muñoz</u> Nombre y Apellidos: Firma	<u>Morina binatal</u> Nombre y Apellidos: <u>25 10 2017</u> Firma